

Patenteroberer Bestell-Formular

Senden Sie das Formular ausgefüllt an die:

horak.
RECHTSANWÄLTE

Fax: 0511/357356-29
Georgstr. 48 | 30159 Hannover

Ihre Anschrift

Anrede O Frau O Herr

Vorname _____ Land _____

Name _____ Telefon _____

Firma und Geschäftsführer _____ Fax _____

Straße/Haus-Nr. _____ E-Mail _____

PLZ/Ort _____ Internetadresse _____

Patent

Patenttitel _____

Gebiet (zb. Elektrotechnik, Chemie, Maschinenbau usw.) _____

Beschreibung _____

Bitte wählen Sie eine oder mehrere Leistungen aus:

- | | | | | | |
|---|--|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/>
Basis
Patent-
Anmeldung
(D)*
190 EUR* | <input type="checkbox"/>
Komfort
Patent-
Anmeldung
(D)*
190 EUR* | <input type="checkbox"/>
Komfort
Gebrauchs-
muster-
Anmeldung
(D)*
890 EUR* | <input type="checkbox"/>
deutscher
Patentschutz
Paket
(D)*
1900 EUR* | <input type="checkbox"/>
europäischer
Patentschutz
Paket
(EU)*
2990 EUR* | <input type="checkbox"/>
internationaler
Patentschutz
Paket
(PCT/Int.)*
2990 EUR* |
| <input type="checkbox"/>
Stand-der-
Technik-
Recherche
(D)+(EU)+(Int.)*
ab 350 EUR* | <input type="checkbox"/>
Wettbewerber-
Recherche
(D)+(EU)+(Int.)*
190 EUR* | <input type="checkbox"/>
Einzel-
dokumenten-
Recherche
(D)*
25 EUR* | <input type="checkbox"/>
Freedom-to-
operate-
Recherche
(D)*
Preis-anfrage | <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px;"> <p>(D) = Deutschland
(EU) = Europäische Gemeinschaft
(Int.) = Internationale Registrierung
(PCT) = Patent-Cooperation-Treaty</p> <p>* alle Preisangaben in EURO zzgl. MwSt., Patent-Anmeldung exkl. amtlicher Anmeldegebühren, pauschale Honorare nur für außergerichtliche Dienstleistungen. Freibleibendes Angebot für Unternehmer und Unternehmen. Es gelten unsere AGB.</p> </div> | |
| <input type="checkbox"/>
Patent/Ge-
brauchsmuster-
verletzung+
Abmahnprüfung
(D)*
89 EUR* | <input type="checkbox"/>
Patent-
Beratung
(D)+(EU)+(PCT)
190 EUR* | <input type="checkbox"/>
Gebrauchs-
muster-
Beratung
(D)*
89 EUR* | <input type="checkbox"/>
Überwachung
(D)*
350
EUR*/Jahr | | |
| <input type="checkbox"/>
Vertretungs-
übernahme
(D)*
380 EUR* | <input type="checkbox"/>
Vertretungs-
übernahme
(EU)*
680 EUR* | <input type="checkbox"/>
Vertretungs-
übernahme
international
(PCT/Int.)
680 EUR* | <input type="checkbox"/>
Einspruch
(DE)*
1600 EUR* | | |

Datum, Unterschrift _____