



Wird von der Abteilung Forschung & Transfer eingetragen:			
Eingegangen am:		Weiterleitung an PVA:	
Mitteilung über Unvollständigkeit:		Ablauf der 4-Monatsfrist:	
Eingangsbestätigung:		Entscheidung über Inanspruchnahme oder Freigabe:	

ERFINDUNGSMELDUNG

An den Präsidenten
der Hochschule Fulda

zu Händen:

Dr. Mehl (Kontakt: 0661-9640-1910, sebastian.mehl@verw.hs-fulda.de)

Abt. Forschung & Transfer (FT)

Leipziger Straße 123, 36037 Fulda

Hiermit melde ich die in der Anlage beschriebene Erfindung:

I) Benennung der Erfinder

1. Erfinder*in

Name, Vorname:

Institut/Einrichtung:

Tel.:

E-Mail:

Status (z.B. Dienstbezeichnung) an der Hochschule Fulda:

Arbeitgeber zum Erfindungszeitpunkt:

Nur im Fall einer Nichtbeschäftigung an der Hochschule Fulda ankreuzen:

Ich stimme grundsätzlich einer Übertragung der Verwertungsrechte an die Hochschule Fulda zu¹:

ja nein

Privatanschrift:

Wie groß ist der persönliche Anteil der Erfinder*in? %

Datum, Unterschrift

2. Erfinder*in

Name, Vorname:

Institut/Einrichtung:

Tel.:

E-Mail:

Status (z.B. Dienstbezeichnung) an der Hochschule Fulda:

Arbeitgeber zum Erfindungszeitpunkt:

Nur im Fall einer Nichtbeschäftigung an der Hochschule Fulda ankreuzen:

Ich stimme grundsätzlich einer Übertragung der Verwertungsrechte an die Hochschule Fulda zu¹:

ja nein

Privatanschrift:

Wie groß ist der persönliche Anteil der Erfinder*in? %

Datum, Unterschrift

¹ Im Falle einer Nichtbeschäftigung an der Hochschule Fulda schließt die Hochschule Fulda mit der Erfinder*in eine gesonderte Vereinbarung zur Übertragung der Verwertungsrechte (s. Muster-Vereinbarung). Die Hochschule Fulda trägt die Kosten für eine Schutzrechtsanmeldung sowie für die Aufrechterhaltung der Schutzrechte nur bei einer Übertragung der Verwertungsrechte. Die Erfinder erhalten ggf. einen Anteil an den Verwertungserlösen.



3. Erfinder*in

Name, Vorname:

Institut/Einrichtung:

Tel.:

E-Mail:

Status (z.B. Dienstbezeichnung) an der Hochschule Fulda:

Arbeitgeber zum Erfindungszeitpunkt:

Nur im Fall einer Nichtbeschäftigung an der Hochschule Fulda ankreuzen:
Ich stimme grundsätzlich einer Übertragung der Verwertungsrechte an die Hochschule Fulda zu¹:

ja nein

Privatanschrift:

Wie groß ist der persönliche Anteil der Erfinder*in? %

Datum, Unterschrift

4. Erfinder*in

Name, Vorname:

Institut/Einrichtung:

Tel.:

E-Mail:

Status (z.B. Dienstbezeichnung) an der Hochschule Fulda:

Arbeitgeber zum Erfindungszeitpunkt:

Nur im Fall einer Nichtbeschäftigung an der Hochschule Fulda ankreuzen:
Ich stimme grundsätzlich einer Übertragung der Verwertungsrechte an die Hochschule Fulda zu¹:

ja nein

Privatanschrift:

Wie groß ist der persönliche Anteil der Erfinder*in? %

Datum, Unterschrift

II) Beschreibung der Erfindung

1) WELCHER STAND DER TECHNIK IST DER ERFINDER*IN/DEN ERFINDERN BEKANNT?

¹ Im Falle einer Nichtbeschäftigung an der Hochschule Fulda schließt die Hochschule Fulda mit der Erfinder*in eine gesonderte Vereinbarung zur Übertragung der Verwertungsrechte (s. Muster-Vereinbarung). Die Hochschule Fulda trägt die Kosten für eine Schutzrechtsanmeldung sowie für die Aufrechterhaltung der Schutzrechte nur bei einer Übertragung der Verwertungsrechte. Die Erfinder erhalten ggf. einen Anteil an den Verwertungserlösen.

2) SIND IHRER ENTWICKLUNG VERWANDTE PATENTANMELDUNGEN BEKANNT? WENN JA, WELCHE?

3) AUFGABE DER ERFINDUNG

(Bitte erläutern Sie den Mehrwert Ihrer Erfindung gegenüber dem Stand der Technik!)

4) LÖSUNGSGEDANKE DER ERFINDUNG

(Bitte schildern Sie Ihre Idee und fügen Sie eine Skizze ein, die das Prinzip erläutert!)

5) WELCHES SIND DIE WESENTLICHEN VORTEILHAFTEN UNTERSCHIEDE ZWISCHEN DEM STAND DER TECHNIK UND DER ERFINDUNG IM HINBLICK AUF DIE ANWENDUNG?



6) IST DIESE ERFINDUNG IM RAHMEN EINES DRITTMITTELPROJEKTES ENTSTANDEN?

NEIN

JA **NENNEN SIE BITTE DEN DRITTMITTELGEBER UND LEGEN SIE DEN
VERTRAG, WENN MÖGLICH, IN KOPIE BEI:**

**7) PLANEN SIE EINE VERÖFFENTLICHUNG DER ERFINDUNG? WENN JA, WANN? (BITTE
NENNEN SIE SCHON VERÖFFENTLICHTE TEXTE UND FÜGEN SIE DIESE BITTE BEI.)**

**8) NENNEN SIE BITTE FIRMEN UND EVTL. ANSPRECHPARTNER, DIE AN EINER
VERWERTUNG DER ERFINDUNG INTERESSIERT SEIN KÖNNTEN.**

**9) BEABSICHTIGEN SIE, DIE ERFINDUNG IM RAHMEN EINER UNTERNEHMENSGRÜNDUNG
ZU NUTZEN?**

Ort, Datum

Unterschrift