



Meldung über die Stellvertretung (Patentaufgabe)

Betrieb (Bitte in Blockschrift vollständig ausfüllen)

Betriebsname _____

Strasse Nr. _____

PLZ Ort _____

Patentinhaber/-in (Bitte in Blockschrift vollständig ausfüllen)

(Privatadresse)

Name _____ Vorname _____

Strasse Nr. _____ PLZ Ort _____

Hiermit wird bestätigt, dass die eingesetzte Stellvertretung von der Funktion Kenntnis hat.

Datum _____ Unterschrift _____

Stellvertreter/-in vor Ort ohne Unterschriftsberechtigung (Bitte in Blockschrift vollständig ausfüllen)

(Privatadresse)

Name _____ Vorname _____

Strasse Nr. _____ PLZ Ort _____

Datum _____ Unterschrift _____

Zwingende Beilage Kopie Identitätskarte / Pass (für CH-Bürger) Kopie Ausländerausweis (C bzw. B)

Stellvertreter/-in vor Ort ohne Unterschriftsberechtigung (Bitte in Blockschrift vollständig ausfüllen)

(Privatadresse)

Name _____ Vorname _____

Strasse Nr. _____ PLZ Ort _____

Datum _____ Unterschrift _____

Zwingende Beilage Kopie Identitätskarte / Pass (für CH-Bürger) Kopie Ausländerausweis