



# Überwachung/Profilauftrag an das Patent- und Markenzentrum Saar

AUFTRAGGEBER:

RECHNUNGSANSCHRIFT: (falls abweichend)

Name:

Anschrift:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

**HIERMIT BITTE/N ICH/WIR UM EINE MONATLICHE ÜBERWACHUNG VON PATENTEN / GEBRAUCHSMUSTERN /  
MARKEN IN FOLGENDER KLASSIFIZIERUNG ODER MIT FOLGENDEM ANMELDER-/ERFINDERNAMEN:**

**ICH/WIR WÜNSCHE/N EINE RECHERCHE IN FOLGENDEN LÄNDERN:** (zusätzlich zu Deutschland)

**Ich/Wir erkläre/n mich/uns bereit, die anfallenden Kosten nach Erhalt der Rechnung zu zahlen.**

Informationen zum Datenschutz erhalten Sie mit einem Klick auf diesen Link: [Datenschutzerklärung](#)

Sie möchten weitere Informationen von saaris erhalten? Melden Sie sich hier zum Newsletter an: [www.saaris.saarland](http://www.saaris.saarland)