

Anlage 3

Erklärung des betreuenden SIGNO-Partners

Die Förderung des Antragstellers _____,

Anschrift: _____,

im Rahmen der KMU-Patentaktion wird nach sachlicher Prüfung hiermit empfohlen.

Wir erklären, dass wir die Betreuung des Antragstellers im Rahmen der KMU-Patentaktion übernehmen.

Aktenzeichen des SIGNO-Partners: _____

(Ort, Datum)

(rechtsverbindliche Unterschrift des SIGNO-Partners)

Firmenstempel des SIGNO-Partners:

Der Teilnehmer wurde beraten durch: _____
(Name) (Unterschrift)