

**Dr. Michael Kühnel**

**PATMADE**

**Goethestraße 56, 42489 Wülfrath**

Telefon: +49 20 58 89 83 07

E-Mail:

[michael-kuehnel@patmade.de](mailto:michael-kuehnel@patmade.de)

---

**Fachbereiche:**

- Chemie
- Computertechnologie
- Energie
- Lasertechnik
- Maschinenbau
- Pharmazie

**Dienstleistungen:**

- Gewerbliche Schutzrechte
- Lizenzrecht
- Markenrecht
- Patentrecht
- Sortenschutz
- Arbeitnehmererfinderrecht

**Korrespondenzsprachen:**

- Deutsch
  - Englisch
-



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Dr. Michael Kühnel!**

Schreiben Sie hier alle wichtigen Daten für Ihren Termin vor Ort zur Vorbereitung auf.

Ihre Adressierung:

Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Termin vereinbart am: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

**Sind Sie rechtsschutzversichert?** Ja / Nein

Name der Versicherung: \_\_\_\_\_

Ihre Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

---

**Darstellung Ihres Problems:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Sonstige Notizen:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_