

## Teilnehmerbogen für das Repetitorium für Patentanwaltsbewerber

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

Universität/  
Hochschule \_\_\_\_\_

Fachrichtung \_\_\_\_\_

Staatsprüfung \_\_\_\_\_

Jahr der Staatsprüfung \_\_\_\_\_

Ausbilder/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Beginn der Ausbildung \_\_\_\_\_

Voraussichtl. Beginn DPMA \_\_\_\_\_

Rechnung an                      Privat                       Firma/Ausbilder

Hauser Ring 10

D - 40878 Ratingen

Deutschland

Telefon: +49-2102-42370

Telefax: +49-2102-46851

Email: mail@duesseldorf.mb.de

