Kooperationen für Innovationen - Team Technologietransfer

Unternehmensanfrage zum Technologietransfer

Schwerpunkt(e) / Branche	
Entwicklungsziel / Projekttitel	
Technologietransferbedarf (kurze nicht patentschädliche Beschreibung des zu lösenden Problems)	
Unternehmensgröße	□ ≤ 50 □ ≤ 100 □ ≤ 250 □ ≤ 500 □ > 500 Mitarbeiter
Sonstiges	
Hinweis: Diese Angaben werden an Forschungseinrichtungen Baden-Württembergs mit dem Ziel der Kooperationsanbahnung verteilt. Kontaktdaten Technologietransfermanager	
Institution	
Kontaktperson	
Straße, Hausnummer	

Das Technologietransferangebot wird durch das Land Baden-Württemberg aus Mitteln des "Europäischer Fonds für Regionale Entwicklung" unterstützt.





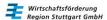
PLZ / Stadt / Land

Telefon / Fax

E-Mail











Kooperationen für Innovationen - Team Technologietransfer

Kontaktdaten des Unternehmens

	Unternehmen	
	Ansprechpartner	
	Straße, Hausnummer	
	PLZ / Stadt / Land	
	Telefon / Fax	
	E-Mail	
Mir aufgrund dieser Anfrage zugehende personenbezogene Daten von Transfermanagern bzw. Innovationsberatern und Kontaktpersonen der Forschungseinrichtungen werde ich nur für Kooperationszwecke im Rahmen dieses Projekts verwenden und nicht für andere Zwecke an Dritte weitergeben. Mir ist bewusst, dass meine eigenen personenbezogenen Daten (s. Kontaktdaten des Unternehmens im Rahmen des Technologietransfers gespeichert und verarbeitet werden. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben, es sei denn, ich bitte den Technologietransfermanager bzw. Innovationsberater ausdrücklich darum oder es wäre aufgrund einer Rechtsvorschrift gesetzlich vorgeschrieben.		





Ort, Datum







Stempel, Unterschrift



