

# Ansøgning om medlemskab i ADIPA (tidl. Patentagentforeningen)

Undertegnede ansøger hermed om optagelse i ADIPA.

Undertegnede erklærer ved optagelse i foreningen at ville overholde foreningens vedtægter og etiske regler samt at ville være dækket af en ansvarsforsikring mod økonomisk ansvar, som jeg måtte pådrage mig under udførelsen af mit erhverv, på minimum DKK 10 millioner.

Efternavn:	
Fornavn:	
Uddannelse:	
Virksomhedsnavn:	
Adresse:	
Postnr. + By:	
E-mailadresse:	
Telefonnr.:	Telefaxnr.
Dato:	Underskrift:

## Kategori af medlemskab:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Egentligt medlem  | <input type="checkbox"/> har tidligere været egentligt medlem  |
| <input type="checkbox"/> Associeret medlem | <input type="checkbox"/> har tidligere været associeret medlem |

### Egentligt medlem (§ 3.1 i ADIPAs vedtægter)

- Ansat i et firma, hvis hovedvirke er fri og uafhængig rådgivning inden for registrerbar IPR i Danmark.
- Indehaver af et firma, hvis hovedvirke er fri og uafhængig rådgivning inden for registrerbar IPR i Danmark.
- Har mindst 3 års anciennitet som selvstændig IP-rådgiver i et firma, hvis hovedvirke er fri og uafhængig rådgivning inden for registrerbar IPR i Danmark, idet jeg har arbejdet som selvstændig IP-rådgiver i \_\_\_\_\_ (virksomhed) siden \_\_\_\_\_ (dato)
- Har gennemgået kurset ifølge §3.3. d. \_\_\_\_\_ (dato)

**Associeret medlem (§ 3.2 i ADIPAs vedtægter)**

- Ansat i et firma, hvis hovedvirke er fri og uafhængig rådgivning inden for registrerbar IPR i Danmark.
- Indehaver af et firma, hvis hovedvirke er fri og uafhængig rådgivning inden for registrerbar IPR i Danmark.
- Har mindst 1 års anciennitet som selvstændig IP-rådgiver i et firma, hvis hovedvirke er fri og uafhængig rådgivning inden for registrerbar IPR i Danmark, idet jeg har arbejdet som selvstændig IP-rådgiver i \_\_\_\_\_ (virksomhed). siden \_\_\_\_\_ (dato)

**Associeret eller egentligt medlem (§§ 3.1 og 3.2 i ADIPAs vedtægter)**

**Anbefaling nr. 1:**

Undertegnede (egentligt medlems *navn*) \_\_\_\_\_

anbefaler hermed \_\_\_\_\_ (*ansøgers navn*)

Som associeret eller egentligt medlem (*understreg den relevante*) af ADIPA

Underskrift \_\_\_\_\_

**Anbefaling nr. 2:**

Undertegnede (egentligt medlems *navn*) \_\_\_\_\_

anbefaler hermed \_\_\_\_\_ (*ansøgers navn*)

Som associeret eller egentligt medlem (*understreg den relevante*) af ADIPA

Underskrift \_\_\_\_\_

Ansøgningskema udfyldes, downloades, underskrives, indscannes og sendes til ADIPAs sekretariat ved [info@adipa.dk](mailto:info@adipa.dk)