

Poststrasse 25
3071 Ostermundigen
Telefon 031 633 43 60
Telefax 031 634 51 64
www.hrabe.ch
hrabe@jgk.be.ch

Allgemeine Änderungen

Firmenbezeichnung gemäss Handelsregistereintrag

Firmennummer (CH-...) und UID-Nummer

Eingetragener Sitz

1. Statutenänderung (genaues Datum)

2. Neuer Sitz (politische Gemeinde)

3a. Neues Rechtsdomizil (Strasse, Hausnummer, Postleitzahl, Ortschaft)

oder

3b. Neue c/o-Adresse (bei fehlendem Rechtsdomizil am Sitz)

Unterschrift Domizilhalter/in:

4. Weitere Adresse: Eintrag Löschung

5. Neue Firmenbezeichnung (Name der Gesellschaft)



6. Neuer Zweck (genauer Zweck gemäss Statuten)

--

7. Ausgeschiedene Personen und erloschene Unterschriften (evtl. weitere Blätter anheften)

Familienname <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>
Heimatort / Staatsangehörigkeit <input type="text"/>	Wohnort <input type="text"/>
Funktion <input type="text"/>	Zeichnungsberechtigung <input type="text"/>

Familienname <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>
Heimatort / Staatsangehörigkeit <input type="text"/>	Wohnort <input type="text"/>
Funktion <input type="text"/>	Zeichnungsberechtigung <input type="text"/>

Familienname <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>
Heimatort / Staatsangehörigkeit <input type="text"/>	Wohnort <input type="text"/>
Funktion <input type="text"/>	Zeichnungsberechtigung <input type="text"/>

Familienname <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>
Heimatort / Staatsangehörigkeit <input type="text"/>	Wohnort <input type="text"/>
Funktion <input type="text"/>	Zeichnungsberechtigung <input type="text"/>

8. Eingetragene Personen neu oder mutierend (evtl. weitere Blätter anheften)**Bitte ankreuzen: Neueintragung Mutation** (neue Personalien angeben)

Familienname <input type="text"/> akademischer Titel (Beleg nötig) <input type="text"/>		Vornamen (in der richtigen Reihenfolge) <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Prof.		<input type="text"/>	
Ruf-, Kose-, Künstlername <input type="text"/> Publikation gewünscht <input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="text"/>	
politische Gemeinde des Heimatortes (bei ausl. Staatsangehörigen, Staat gemäss Pass oder Ausländer-Ausweis) <input type="text"/>		Privatadresse (PLZ, Wohnort, Strasse, Hausnummer) <input type="text"/>	
Geburtsdatum <input type="text"/>		politische Gemeinde des Wohnsitzes <input type="text"/>	
Geschlecht <input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		<input type="text"/>	
Funktion <input type="text"/>		Zeichnungsberechtigung <input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Pass Nummer <input type="text"/>		ID mit Nummer <input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
ausländisches Dokument mit Ausgabeland und Nummer <input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Für Rückfragen			
Telefon Privat <input type="text"/>		Telefon Geschäft <input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Handynummer <input type="text"/>			
<input type="text"/>			

Bitte ankreuzen: Neueintragung Mutation (neue Personalien angeben)

Familiennamen		akademischer Titel (Beleg nötig)		Vornamen (in der richtigen Reihenfolge)	
<input type="text"/>		Dr. Prof.		<input type="text"/>	
Ruf-, Kose-, Künstlername		Publikation gewünscht		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		ja nein		<input type="text"/>	
politische Gemeinde des Heimatortes (bei ausl. Staatsangehörigen, Staat gemäss Pass oder Ausländer-Ausweis)				Privatadresse (PLZ, Wohnort, Strasse, Hausnummer)	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
Geburtsdatum				politische Gemeinde des Wohnsitzes	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
Geschlecht					
<input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> männlich			
Funktion				Zeichnungsberechtigung	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
Pass Nummer				ID mit Nummer	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
ausländisches Dokument mit Ausgabeland und Nummer					
<input type="text"/>					
Für Rückfragen					
Telefon Privat		Telefon Geschäft		Handynummer	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

9. Eintrag der Revisionsstelle oder Verzicht auf die eingeschränkte Revision (Opting out)

Zugelassene Revisionsstelle (Firma und Sitz)

Verzicht auf die eingeschränkte Revision

Ich/wir erkläre/n mit heutigem Datum , dass auf die eingeschränkte Revision verzichtet wird.

10. Belege

Welche Belege Sie einreichen müssen, finden Sie auf unserer Homepage unter «[Formulare / Merkblätter](#)» bei der entsprechenden Rechtsform in «Einzureichende Belege für Personalmutationen»

11. Bestellungen eines Handelsregisterauszugs

nach Publikation (Gebühr CHF 40.--)

vor Publikation im SHAB (Gebühr CHF 120.--)

Lieferadresse:

12. Gebührenadresse

13. Kontaktadresse, Telefon, E-Mail und Homepage

14. Unterschriften der anmeldenden Personen (gemäss Art. 17 HRegV):

Firma (Blockschrift) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	Firma (Blockschrift) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
Unterschrift (Signatur) 	Unterschrift (Signatur)
..... <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
Name (Blockschrift)	Name (Blockschrift)

