

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 (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 akademischer Titel (Beleg nötig) <input type="text"/> Dr. Prof.		Vornamen (in der richtigen Reihenfolge) <input type="text"/> <input type="text"/>		
Ruf-, Kose-, Künstlername Publikation gewünscht <input type="text"/> ja nein				
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 <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">weiblich</td> <td style="text-align: center;">männlich</td> </tr> </table>			weiblich	männlich
weiblich	männlich			
Funktion <input type="text"/>		Zeichnungsberechtigung <input type="text"/>		
Pass Nummer <input type="text"/>		ID mit Nummer <input type="text"/>		
ausländisches Dokument mit Ausgabeland und Nummer <input type="text"/>				
Für Rückfragen				
Telefon Privat <input type="text"/>	Telefon Geschäft <input type="text"/>	Handynummer <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)

15. Unterschriften der neuen zeichnungsberechtigten Personen (evtl. weitere Blätter anheften)

Firma (Blockschrift) <input type="text"/>	Firma (Blockschrift) <input type="text"/>
Unterschrift (Signatur) 	Unterschrift (Signatur)
..... <input type="text"/> <input type="text"/>
Name (Blockschrift)	Name (Blockschrift)

16. Amtliche Beglaubigung aller unter Ziffer 15 geleisteten Unterschriften

Vorstehende Unterschriften sind auf dem Handelsregisteramt persönlich zu zeichnen unter Vorlage eines gültigen Passes oder einer gültigen Identitätskarte (Art. 21 Abs. 1 B st. a HRegV). Wird die Unterschrift als Papierbeleg eingereicht, muss sie von einer Urkundsperson beglaubigt sein (Art. 21 Abs. 1 Bst. b Z iff. 1 HRegV) Im Ausland vorgenommene Beglaubigungen sind mit einer Superlegalisation bzw. mit einer Apostille zu versehen.