

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

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

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

Familienname	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Heimatort / Staatsangehörigkeit	Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Funktion	Zeichnungsberechtigung
<input type="text"/>	<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="text"/>
<input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Prof.		
Ruf-, Kose-, Künstlername <input type="text"/> Publikation gewünscht <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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 <input type="text"/> weiblich <input type="text"/> 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"/>		
<b>Für Rückfragen</b>		
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"/>					
<b>Für Rückfragen</b>					
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  
 vor Publikation im SHAB

**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.