# Gründung Kapitalgesellschaft/Statutenänderungen

|  |
| --- |
| **Neugründung** |
| [ ]  Aktiengesellschaft [ ]  Gesellschaft mit beschränkter Haftung |
| Firma (Name):       |
| Sitz:       |
| Adresse:       |
| Eigene Büros: [ ]  ja [ ]  nein wenn nein, c/o:       |
| Zweck:       |
| Gesellschaftskapital: Fr.      , davon einbezahlt: Fr.       |
| eingeteilt in       Stammanteile/       Inhaberaktien/       Namenaktien |
| Sacheinlage: [ ]  ja [ ]  nein |
| Bankinstitut für Kapitaleinzahlung:       |
| Kapitaleinzahlung (Datum):       |
| Revisionsstelle: [ ]  ja [ ]  nein wenn ja, welche:       |
|  |
| **Statutenänderungen** |
| [ ]  Firma (Name) neu:      [ ]  Sitz neu:       eigene Büros ja [ ]  nein [ ]  Domizilhalter:      [ ]  Zweck neu:      [ ]  Kapital (Erhöhung/Herabsetzung) neu:      [ ]  Änderungen im Verwaltungsrat/in der Geschäftsführung:      [ ]  Liquidation (Liquidator + Liquidationsdomizil angeben):      [ ]  Weitere Änderungen:       |
| Ist die Gründung im Notariat D. Müller erfolgt? [ ]  ja [ ]  nein  |
| **Falls nein, bitte auch Personalien der beteiligten Personen angeben unter Gründer 1 etc.** |
|  |
| **Parteien** |
| **Gründer 1** |
| Name: |       | Vorname(n): |       |
| Ledigen-Name: |       | Geburtsdatum: |       |
| Heimatort(e):Staatszugehörigkeit mit Bewilligung B/C |       | Wohnort und Wohnadresse: |       |
| Pass- oder Identitätskartennummer:       | **Pass/ID mitnehmen** |
| E-Mail:       |
| Tel.-Nr.:       |
|  |
| Übernimmt       Stammanteile/Aktien zu je Fr.       |
| Funktion:       |
| Zeichnungsrecht:       |
|  |

|  |
| --- |
| **Gründer 2** |
| Name:  |       | Vorname(n): |       |
| Ledigen-Name: |       | Geburtsdatum: |       |
| Heimatort(e):Staatszugehörigkeit mit Bewilligung B/C |       | Wohnort und Wohnadresse: |       |
| Pass- oder Identitätskartennummer:       | **Pass/ID mitnehmen** |
| E-Mail:       |
| Tel.-Nr.:       |
|  |
| Übernimmt       Stammanteile/Aktien zu je Fr.       |
| Funktion:       |
| Zeichnungsrecht:       |
| **Gründer 3** |
| Name:  |       | Vorname(n): |       |
| Ledigen-Name: |       | Geburtsdatum: |       |
| Heimatort(e):Staatszugehörigkeit mit Bewilligung B/C |       | Wohnort und Wohnadresse: |       |
| Pass- oder Identitätskartennummer:       | **Pass/ID mitnehmen** |
| E-Mail:       |
| Tel.-Nr.:       |
|  |
| Übernimmt       Stammanteile/Aktien zu je Fr.       |
| Funktion:       |
| Zeichnungsrecht:       |
|  |
|  |
| **Gründer 4** |
| Name:  |       | Vorname(n): |       |
| Ledigen-Name: |       | Geburtsdatum: |       |
| Heimatort(e):Staatszugehörigkeit mit Bewilligung B/C |       | Wohnort und Wohnadresse: |       |
| Pass- oder Identitätskartennummer:       | **Pass/ID mitnehmen** |
| E-Mail:       |
| Tel.-Nr.:       |
|  |
| Übernimmt       Stammanteile/Aktien zu je Fr.       |
| Funktion:       |
| Zeichnungsrecht:       |
|  |