

# Anmeldung Löschung Einzelunternehmen

im **Original** per Post senden an

Amt für Handelsregister und Notariate  
Handelsregister  
Davidstrasse 27  
9001 St.Gallen

## 1. Identifikation Rechtseinheit

Eingetragene Firma \_\_\_\_\_

UID-Nummer \_\_\_\_\_

Eingetragener Sitz \_\_\_\_\_

## 2. Grund der Löschung (nur einen Grund angeben)

Geschäftsaufgabe

Geschäftsübergang an:

\_\_\_\_\_

Nichtaufnahme des Geschäftsbetriebes

Fehlende Eintragungspflicht (Jährlicher Umsatzerlös unter CHF 100'000.-)

Tod des/der Inhaber/in und Aufgabe des Geschäftsbetriebes\*

Tod des/der Inhaber/in und Übergang des Geschäftsbetriebes an\*:

\_\_\_\_\_

*\* Erbenbescheinigung, Willensvollstreckerbescheinigung oder Verfügung betreffend Einsetzung des Erbschaftsliquidators bzw. der Erbschaftsliquidatorin muss als Beleg eingereicht werden.*

## 3. Bestellungen

Handelsregisterauszug nach Publikation im Schweizerischen Handelsamtsblatt (CHF 40.-)

Lieferadresse \_\_\_\_\_

## 4. Gebührenadresse

\_\_\_\_\_

## 5. Unterschrift des/der Inhaber/in

*(ggf. eines Erben/einer Erbin bzw. eines Willensvollstreckers/einer Willensvollstreckerin bzw. eines Erbschaftsliquidators/einer Erbschaftsliquidatorin; Unterschriften von Erben bzw. Willensvollstreckern oder Erbschaftsliquidatoren müssen beglaubigt werden, sofern die Person noch nicht als Zeichnungsberechtigte eingetragen ist.)*

\_\_\_\_\_  
(Inhaber/in)

**Kontaktangaben (nicht öffentlich)**

Name \_\_\_\_\_

Vorname(n) \_\_\_\_\_

Heimatort/Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Wohnort (Adresse) \_\_\_\_\_

Telefon G. \_\_\_\_\_ P. \_\_\_\_\_ M. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Am besten erreichbar?  Tel. G.  Tel. P.  Mobil  E-Mail

**Weitere Mitteilungen**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_