

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
- Vermögensübertragung nach Fusionsgesetz
- 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*

*(*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
