

Fragebogen: Gründung AG oder GmbH

1. Firmenname, Sitz und Zweck

Firmenname:

Adresse:

PLZ, Ort (Sitz):

Kontakt Tel.:

Eigenes Büro: Ja
 Nein
Domizil:

Zweck:
.....
.....
.....

2. Rechtsform, Gesellschaftskapital, Revisionsstelle

Rechtsform: Aktiengesellschaft GmbH

Kapital in CHF:

Liberierung: Bareinlage
Bank:
 Sacheinlage:
 Umwandlung Einzelfirma
 Sachübernahme

Revisionsstelle: Ja
Name:
 Nein

3. Gründer

	<u>1. Gründer</u>	<u>2. Gründer</u>	<u>3. Gründer</u>
Vorname:	.....	.....	.....
Name:	.....	.....	.....
Geb.-Datum:	.....	.....	.....
Heimatort:	.....	.....	.....
Zivilstand:	.....	.....	.....
Adresse:	.....	.....	.....
PLZ, Wohnort:	.....	.....	.....
Kapitalanteil in CHF:	.....	.....	.....
Verwaltungsrat: (nur AG)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Funktion im Verwaltungsrat:	<input type="checkbox"/> Präsident <input type="checkbox"/> Mitglied	<input type="checkbox"/> Präsident <input type="checkbox"/> Mitglied	<input type="checkbox"/> Präsident <input type="checkbox"/> Mitglied
Geschäftsführer: (nur GmbH)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Vorsitzender der Geschäftsführung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Unterschrift:	<input type="checkbox"/> Einzel <input type="checkbox"/> Kollektiv	<input type="checkbox"/> Einzel <input type="checkbox"/> Kollektiv	<input type="checkbox"/> Einzel <input type="checkbox"/> Kollektiv