

Handelsregister

Kommanditgesellschaft, Neueintragung (per Post einzureichen)

1. Firmenbezeichnung

Der Rechtsformzusatz **Kommanditgesellschaft** oder die Abkürzung **KmG** müssen **zwingend Bestandteil** der Firmenbezeichnung sein (Beispiel: Muster Kommanditgesellschaft oder Muster KmG).

2. Sitz (politische Gemeinde)

3. Rechtsdomizil (Strasse, Hausnummer, Postleitzahl, Ortschaft) **Postfächer können nicht eingetragen werden!**

4. Zweck (kurze, allgemeinverständliche Umschreibung der Geschäftstätigkeit)

5. Unbeschränkt haftende Gesellschafter/innen (evtl. weitere in Ziff. 14 und 15 unterzeichnete Blätter anheften)

Familienname

Vorname/n

Heimatort (bei Ausländern Staatsangehörigkeit)

Wohnort (politische Gemeinde)

Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr)

Falls obige Person zeichnungsberechtigt ist: Eines der folgenden Felder ankreuzen:

Einzelunterschrift Kollektivunterschrift zu zweien Einzelprokura Kollektivprokura zu zweien

Familienname

Vorname/n

Heimatort (bei Ausländern Staatsangehörigkeit)

Wohnort (politische Gemeinde)

Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr)

Falls obige Person zeichnungsberechtigt ist: Eines der folgenden Felder ankreuzen:

Einzelunterschrift Kollektivunterschrift zu zweien Einzelprokura Kollektivprokura zu zweien

6. Kommanditär/in (evtl. weitere in Ziff. 14 und 15 unterzeichnete Blätter anheften)

| | |
|---|-----------------------------------|
| Familienname | Vorname/n |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Heimatort (bei Ausländern Staatsangehörigkeit) | Wohnort (politische Gemeinde) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr) | Kommanditsumme |
| <input type="text"/> | CHF <input type="text"/> |
| | Davon durch Sachwerte entrichtet* |
| | CHF <input type="text"/> |
| (*Bei Entrichtung durch Sachwerte Inventarliste mit Einzelbewertung beilegen) | |
| Falls obige Person zeichnungsberechtigt ist: Eines der folgenden Felder ankreuzen: | |
| <input type="checkbox"/> Einzelunterschrift <input type="checkbox"/> Kollektivunterschrift zu zweien <input type="checkbox"/> Einzelprokura <input type="checkbox"/> Kollektivprokura zu zweien | |

7. Weitere Zeichnungsberechtigte (evtl. weitere in Ziff. 14 und 15 unterzeichnete Blätter anheften)

| | |
|---|-------------------------------|
| Familienname | Vorname/n |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Heimatort (bei Ausländern Staatsangehörigkeit) | Wohnort (politische Gemeinde) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Zeichnungsberechtigung oben genannter Person (eines der folgenden Felder ankreuzen): | |
| <input type="checkbox"/> Einzelunterschrift <input type="checkbox"/> Kollektivunterschrift zu zweien <input type="checkbox"/> Einzelprokura <input type="checkbox"/> Kollektivprokura zu zweien | |

| | |
|---|-------------------------------|
| Familienname | Vorname/n |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Heimatort (bei Ausländern Staatsangehörigkeit) | Wohnort (politische Gemeinde) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Zeichnungsberechtigung oben genannter Person (eines der folgenden Felder ankreuzen): | |
| <input type="checkbox"/> Einzelunterschrift <input type="checkbox"/> Kollektivunterschrift zu zweien <input type="checkbox"/> Einzelprokura <input type="checkbox"/> Kollektivprokura zu zweien | |

8. Beginn der Gesellschaft (Tag, Monat, Jahr):

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

9. Geschäftsübernahme (bitte beachten Sie Art. 175 Abs. 1OR)

| | | |
|--|----|------|
| Übernimmt das Geschäft sämtliche Aktiven und Passiven eines anderen Geschäftsbetriebes? | ja | nein |
| Wenn ja, ist das übernommene Geschäft im Handelsregister eingetragen? | ja | nein |
| Firma und Sitz des übernommenen Geschäfts (allfällige Löschung dieses Geschäfts separat anmelden): | | |
| <input type="text"/> | | |

10. Unternehmens-Identifikationsnummer (UID)

| | | |
|--|----|------|
| Verfügen Sie bereits über eine Unternehmens-Identifikationsnummer (UID) | ja | nein |
| Wenn ja, wie lautet diese UID-Nummer: _____ | | |
| Haben Sie bereits einen Behördengang bei einem anderen Register wie AHV, MWST, Anwaltsregister etc. vorgenommen? | | |
| Wenn ja, bei welchem?: _____ | | |

11. Bestellungen

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Handelsregisterauszüge nach Publikation im Schweizerischen Handelsamtsblatt (CHF 30.-) |
| Lieferadresse: |

12. Gebührenadresse

| |
|--|
| |
|--|

13. Kontaktadresse und -telefon

| |
|--|
| |
|--|

14. Persönliche Unterschrift aller Gesellschafter/innen (evtl. weitere Blätter anheften):

| Name: | Unterschrift: |
|----------------------|---------------|
| <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | |

15. Unterschriften aller übrigen Zeichnungsberechtigten (evtl. weitere Blätter anheften):

| Name: | Unterschrift: |
|----------------------|---------------|
| <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | |

16. Amtliche Beglaubigung aller unter Ziffer 14 und 15 geleisteten Unterschriften

Vorstehende Unterschriften sind bei einem Notariat, bei einem Gemeindeschreiber oder beim Schalter des Handelsregisters des Kantons Luzern **beglaubigen zu lassen**. In der Beglaubigung müssen folgende Angaben enthalten sein: Vor- und Familienname, Geburtsdatum, allfällige akademische Titel, Heimatort (bei Ausländern Staatsangehörigkeit), Wohnsitz (politische Gemeinde). Für die Beglaubigung ist der Urkundsperson ein zivilstandsregisterlicher anerkannter Identitätsausweis (Pass oder Identitätskarte, Ausländerausweis) vorzulegen; **ein Führerausweis genügt nicht**. Im Ausland vorgenommene Beglaubigungen sind mit einer Superlegalisation bzw. mit einer Apostille zu versehen.