

Betrieb existiert nicht mehr / Wegzug

Firmenname:

Auflösung / Wegzug am:



Vechigen
Gemeinde mit Aussicht

Aufnahmeformular für Gewerbetreibende

Branche / Geschäftsart:

Firmenname

Inhaber (Vorname, Name)

Ansprechperson (Vorname, Name)

Geschäftsadresse

Tel. G / Fax G

Mobil-Tel.

Homepage

E-Mail G

Datum Gründung / Übernahme

Gesamtstellenprozent Angestellte:

Ausüben der gewerblichen Tätigkeit im
eigenen Haushalt (ohne separaten Eingang) Ja / Nein

AHV-Zweigstelle / Nr. der Kasse:

Nebenerwerb Ja / Nein

Wohnadresse Ansprechperson

Jahrgang: Heimatort:

Ort / Datum: Unterschrift / Firmenstempel:

Das Formular ist an folgende Adresse zu retournieren:

Präsidialabteilung Vechigen, Kernstrasse 1, 3067 Boll oder per E-Mail an vechigen@vechigen.ch

***) Handelsregister** (ab Fr. 100'000.- Jahresumsatz für kaufmännisch geführte Einzelfirma zwingend)

Eintrag vorgenommen? ja nein

Adresse: Handelsregisteramt des Kantons Bern
Gerechtigkeitsgasse 36, Postfach 627, 3000 Bern 8

Tel 031 633 43 60

Fax 031 633 43 63

Schalteröffnungszeiten: 08.30 – 12.00 Uhr / 13.00 - 16.30 Uhr

Mitnehmen: Identitätskarte, Pass oder Führerausweis