

**Antrag auf Eintragung in das
Ergänzungsregister für sonstige Betroffene
gem. § 4 Ergänzungsregisterverordnung 2009**

Stand: 07.06.2018

1. Name (sonstige Bezeichnung) des sonstigen Betroffenen:

2. Bestandszeitraum des sonstigen Betroffenen:

Seit/ab: _____ Tag _____ Monat _____ Jahr

3. Anschrift des sonstigen Betroffenen (Firmensitz):

a. Straße:

b. Hausnummer:

c. Postleitzahl:

d. Ort:

e. Land (Staat):

4. Geschäftsadresse des sonstigen Betroffenen (2. Anschrift, z.B. Zustelladresse):

a. Straße:

b. Hausnummer:

c. Postleitzahl:

d. Ort:

e. Land (Staat):

5. **Rechtsform (die zutreffende Rechtsform bitte ankreuzen):**

<input type="checkbox"/>	Einzelunternehmen	<input type="checkbox"/>	Offene Gesellschaft	<input type="checkbox"/>	Privatstiftung
<input type="checkbox"/>	Gesellschaft nach bürgerlichem Recht	<input type="checkbox"/>	Gesellschaft mit beschränkter Haftung	<input type="checkbox"/>	Europäische Gesellschaft (SE)
<input type="checkbox"/>	Agrargemeinschaft	<input type="checkbox"/>	Aktiengesellschaft	<input type="checkbox"/>	Verein
<input type="checkbox"/>	Kommanditgesellschaft	<input type="checkbox"/>	Genossenschaft	<input type="checkbox"/>	Religionsgemeinschaft
<input type="checkbox"/>	Europäische Genossenschaft (SCE)	<input type="checkbox"/>	Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit	<input type="checkbox"/>	Europäische wirtschaftliche Interessenvereinigung
<input type="checkbox"/>	Sparkasse	<input type="checkbox"/>	Gemeinnützige Stiftung	<input type="checkbox"/>	Arbeitsgemeinschaft
<input type="checkbox"/>	Trust	<input type="checkbox"/>	Trustähnliche Vereinbarung	<input type="checkbox"/>	Sonstige:

6. **Bestandsnachweis:**

Gesetz oder sonstige rechtliche Grundlage für die Existenz des sonstigen Betroffenen (zB. Gründungsvertrag, Registerauszug). Wird auf kein Gesetz verwiesen, dass die Existenz belegt, sind die entsprechenden Urkunden als Beilage anzuschließen.

--

7. **Vertretungsberechtigte Person:**

Diese optionalen Einträge müssen regelmäßig aktualisiert werden. Der Eintrag einer vertretungsberechtigten Person berechtigt diese Person für den sonstigen Betroffenen zu handeln, wenn dies von der verwendeten E-Government Datenanwendung unterstützt wird. Ist die Person nicht einzelvertretungsbefugt oder nicht im ZMR oder ERnP eingetragen ist keine Vertretung möglich.

a. **Einzelvertretungsbefugt (zutreffendes bitte ankreuzen):**

JA	<input type="checkbox"/>	
NEIN	<input type="checkbox"/>	<i>HINWEIS: Ist die Person nicht einzelvertretungsbefugt, ist diese Eintragung für E-Government Datenanwendungen wirkungslos.</i>

b. **Titel vorangestellt:**

--

c. **Vorname:**

--

d. **Nachname:**

--

e. **Titel nachgestellt:**

--

f. **Geburtsdatum:**

--

g. **Adresse - Straße:**

--

h. **Adresse - Hausnummer:**

--

i. Adresse - Postleitzahl:

--

j. Adresse - Ort:

--

k. Adresse - Land (Staat):

--

l. Funktion (die zutreffende Funktion bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Betriebsleiter	<input type="checkbox"/>	Bewirtschafter	<input type="checkbox"/>	Geschäftsleiter
<input type="checkbox"/>	Gesetzlicher Vertreter	<input type="checkbox"/>	Handlungsbevollmächtigter	<input type="checkbox"/>	Inhaber
<input type="checkbox"/>	Obmann	<input type="checkbox"/>	Respondent	<input type="checkbox"/>	Postbevollmächtigter
<input type="checkbox"/>	Generalvollmacht	<input type="checkbox"/>	Vertretungsbefugtes Organ	<input type="checkbox"/>	Vollmacht für ERsB
<input type="checkbox"/>	Generalvollmacht für bürgerkartentaugliche Anwendungen	<input type="checkbox"/>	Vollmacht für elektronische Zustellung	<input type="checkbox"/>	Vollmacht für Anwendungen der WKO
<input type="checkbox"/>	Vollmacht für DVR online	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Sonstige Funktion:				

8. Vertretungsberechtigte Person:

Diese optionalen Einträge müssen regelmäßig aktualisiert werden. Der Eintrag einer vertretungsberechtigten Person berechtigt diese Person für den sonstigen Betroffenen zu handeln, wenn dies von der verwendeten E-Government Datenanwendung unterstützt wird. Ist die Person nicht einzelvertretungsbefugt oder nicht im ZMR oder ERnP eingetragen ist keine Vertretung möglich.

a. Einzelvertretungsbefugt (zutreffendes bitte ankreuzen):

JA	<input type="checkbox"/>	
NEIN	<input type="checkbox"/>	<i>HINWEIS: Ist die Person nicht einzelvertretungsbefugt, ist diese Eintragung für E-Government Datenanwendungen wirkungslos.</i>

b. Titel vorangestellt:

--

c. Vorname:

--

d. Nachname:

--

e. Titel nachgestellt:

--

f. Geburtsdatum:

--

g. Adresse - Straße:

--

h. Adresse - Hausnummer:

--

i. Adresse - Postleitzahl:

--

j. Adresse - Ort:

--

k. Adresse - Land (Staat):

--

l. Funktion (die zutreffende Funktion bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Betriebsleiter	<input type="checkbox"/>	Bewirtschafter	<input type="checkbox"/>	Geschäftsleiter
<input type="checkbox"/>	Gesetzlicher Vertreter	<input type="checkbox"/>	Handlungsbevollmächtigter	<input type="checkbox"/>	Inhaber
<input type="checkbox"/>	Obmann	<input type="checkbox"/>	Respondent	<input type="checkbox"/>	Postbevollmächtigter
<input type="checkbox"/>	Generalvollmacht	<input type="checkbox"/>	Vertretungsbefugtes Organ	<input type="checkbox"/>	Vollmacht für ERsB
<input type="checkbox"/>	Generalvollmacht für bürgerkartentaugliche Anwendungen	<input type="checkbox"/>	Vollmacht für elektronische Zustellung	<input type="checkbox"/>	Vollmacht für Anwendungen der WKO
<input type="checkbox"/>	Vollmacht für DVR online	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Sonstige Funktion:				

**9. Vollständiger Name, Anschrift, Emailadresse,
Datum und Unterschrift des Einbringers:**

Name:
Anschrift:
Emailadresse:
Datum und Unterschrift:

Die Eintragungen mit **grüner Überschrift** sind optional. Alle anderen Felder sind Pflichtfelder. Wenn Sie per Hand ausfüllen verwenden Sie bitte BLOCKBUCHSTABEN.

Dem Antrag sind folgende Beilagen anzuschließen:

- Ein Nachweis der Berechtigung des Einbringers den sonstigen Betroffenen zu vertreten (**Vollmacht**).
- Eine Kopie eines Lichtbildausweises des Einbringers, wenn der Antrag nicht mit einer qualifizierten elektronischen Signatur versehen ist.