

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

Stand: 28.08.2018

1. Name (sonstige Bezeichnung) des sonstigen Betroffenen:

2. Bestandszeitraum des sonstigen Betroffenen:

Seit/ab:    Tag            Monat            Jahr

3. Anschrift des sonstigen Betroffenen (Firmensitz):

Straße:

Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort/Gemeinde:

Land (Staat):

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

Straße:

Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort/Gemeinde:

Land (Staat):

5. Rechtsform (die zutreffende Rechtsform bitte ankreuzen):

Aktiengesellschaft (AG)

Einzelunternehmen

Europäische Genossenschaft (SCE)

Europäische Gesellschaft (SE)

Europäische wirtschaftliche Interessenvereinigung

Gemeinnützige Stiftung

Bundesgesetzlich gemeinnützige Stiftung oder Fonds

Landesgesetzlich gemeinnützige Stiftung oder Fonds

Gesellschaft mit beschränkter Haftung (G.m.b.H.)

Genossenschaft

Gesellschaft nach bürgerlichem Recht (Ges.n.b.R) (z.B. ARGE)

in Gründung

Kommanditgesellschaft (KG)

Offene Gesellschaft (OG)

Öffentlich-rechtliche Körperschaft

Privatstiftung

Religionsgemeinschaft

Sonstige

Sparkasse

Trust

Trustähnliche Vereinbarung

Verein

Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit

Versicherungsverein (Kleiner)

**6. Bestandsnachweis:**

Gesetz oder sonstige rechtliche Grundlage für die Existenz des sonstigen Betroffenen (z.B. Gründungsvertrag, Registerauszug). Wird auf kein Gesetz verwiesen, das 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.

Einzelvertretungsbefugt (zutreffendes bitte ankreuzen):

JA

NEIN (HINWEIS: Ist die Person nicht einzelvertretungsbefugt, ist diese Eintragung für E-Government Datenanwendungen wirkungslos.)

Titel vorangestellt:

Vorname:

Nachname:

Titel nachgestellt:

Geburtsdatum:

Straße:

Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort/Gemeinde:

Land (Staat):

Funktion (die zutreffende Funktion bitte ankreuzen):

Betriebsleiter

Gesetzlicher Vertreter

Obmann

Generalvollmacht

Generalvollmacht für bürgerkartentaugliche Anwendungen

Vollmacht für DVR-Online-Archiv

Bewirtschafter

Handlungsbevollmächtigter

Respondent

Vertretungsbefugtes Organ

Vollmacht für elektronische Zustellung

Geschäftsleiter

Inhaber

Postbevollmächtigter

Vollmacht für ERsB

Vollmacht für Anwendungen der WKO

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.

Einzelvertretungsbefugt (zutreffendes bitte ankreuzen):

JA

NEIN (HINWEIS: Ist die Person nicht einzelvertretungsbefugt, ist diese Eintragung für E-Gouvernement Datenanwendungen wirkungslos.)

Titel vorangestellt:

Vorname:

Nachname:

Titel nachgestellt:

Geburtsdatum:

Straße:

Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort/Gemeinde:

Land (Staat):

Funktion (die zutreffende Funktion bitte ankreuzen):

Betriebsleiter

Gesetzlicher Vertreter

Obmann

Generalvollmacht

Generalvollmacht für bürgerkartentaugliche Anwendungen

Vollmacht für DVR-Online-Archiv

Bewirtschafter

Handlungsbevollmächtigter

Respondent

Vertretungsbefugtes Organ

Vollmacht für elektronische Zustellung

Geschäftsleiter

Inhaber

Postbevollmächtigter

Vollmacht für ERsB

Vollmacht für Anwendungen der WKO

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.