

**Vereinigungen, Stiftungen und Organismen**

In Großbuchstaben auszufüllen

Formular II zur Beantragung der Änderung der Eintragung in der ZDU**Teil A Identifizierung**Unternehmensnummer
und der derzeitiger Name (2 a)
ausgenommen, im ganzen
Formular lediglich die von der
Änderung betroffene Rubrik
ausfüllen1° Unternehmensnummer :2° a) Derzeitiger Name der Vereinigung/Stiftung/Organismus

(ausgeschrieben) :

b) Neuer Name der Vereinigung/Stiftung/Organismus

(ausgeschrieben) :

(abgekürzt) :

Eventuelles Kürzel :

Nichtzutreffendes streichen

3° RechtsformVerein ohne Erwerbszweck - Internationaler Verein ohne
Erwerbszweck - Gemeinnützige Stiftung – Privatstiftung –
Organismus zur Finanzierung von Pensionen

Sonstige :

4° Sitz

Straße :

Nr. : Briefkasten :

Postleitzahl : Gemeinde :

Land :

Falls der Sitz sich nicht in Belgien befindet, geben Sie bitte die Anschrift der
Niederlassung in Belgien an.

Straße :

Nr. : Briefkasten :

Postleitzahl : Gemeinde :

Vorzugsweise
die Anschrift
der Hauptniederlassung
in Belgien angeben



Föderaler Öffentlicher Dienst
Justiz

Vermerke der Kanzlei

Eingetragen bei der Kanzlei des Handelsgerichts zu

Unternehmensnummer :

Den

Siegel des Gerichts

Sichtvermerk des Greffiers

(*)
Den Buchstaben B beziehungsweise A einkreuzen bei einer Bestellung (B) oder einer Amtsbeendigung (A)

(**)
Nummer des Nationalregisters der natürliche Personen, Nummer des Bis-Registers für Nichtansässige oder Unternehmensnummer für die juristische Personen

(***)
Tag, an dem die Bestellung oder die Amtsbeendigung effektiv wird

Teil C **Zusätzliche Informationen**

1° Datum der Gründungsurkunde: ____ / ____ / ____

2° Fristablauf (lediglich für Vereinigungen und Stiftungen auf begrenzte Dauer) : ____ / ____ / ____

3° Verwaltung, Vertretung und Liquidation (+ Angabe des gesetzlichen Vertreters der Zweigniederlassung)

(*)	Nummer (**)	Name und Vorname	Eigenschaft	Datum (***)
<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> A				
<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> A				
<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> A				
<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> A				
<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> A				

(****) Für die OFP : die Ausführung der allgemeinen Politik des Organismus

4° Tägliche Geschäftsführung (vorkommendenfalls) : (****)

(*)	Nummer (**)	Name und Vorname	Eigenschaft	Datum (***)
<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> A				
<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> A				
<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> A				
<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> A				
<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> A				

5° Gesellschaftsjahr (Ablaufstag : TT / MM) : ____ / ____

6° Datum der freiwilligen Auflösung :

7° Datum der Beendigung der Liquidation :

Nichtzutreffendes streichen

Der Unterzeichnete,
Handelnd als Geschäftsverwalter, Mitglied, Notar, Beauftragter, Liquidator, bestätigt hiermit,
dass gegenwärtige Erklärung vollständig ist und der Wahrheit entspricht.

Gegeben zu, den,
(Unterschrift)