

Anmeldung der Löschung der Genossenschaft

Firma: _____
(Name der Genossenschaft)

Sitz: _____
(Sitz der Genossenschaft)

Löschungsgrund: Die Liquidation ist beendet. Die Genossenschaft ist zu löschen.

Die Publikation des dritten Schuldendrucks erfolgte am _____, **im**
(Datum der Publikation)

Schweizerischen Handelsamtsblatt (SHAB) Nr. _____, **Seite** _____.
(Nummer) (Seitenzahl)

Gebührenadresse: _____.

Unterschrift aller Liquidatoren:

Name: Name: Name:

**Bitte im ORIGINAL (kein Fax, kein e-mail) einsenden an:
Handelsregisteramt BL, Domplatz 13, 4144 Arlesheim**