



LÄNSSTYRELSEN
ÖSTERGÖTLAND

Registreringsanmälan – stiftelseregistret

Datum

Sänd till:
ostergotland@lansstyrelsen.se
eller
Länsstyrelsen Östergötland
Rättsenheten
581 86 Linköping

Du hittar information om hur Länsstyrelsen behandlar personuppgifter på
www.lansstyrelsen.se/dataskydd

Kom ihåg att bifoga!

- Stiftelseförordnandet. Exempelvis: Testamente, gåvobrev eller protokoll.
- Eventuella stadgar. Även ursprungliga stadgar om stadgarna har ändrats och det protokoll där styrelsen beslutat om stadgeändringen. Eventuella beslut om permutation av Kammarkollegiet ska också bifogas.
- Protokoll som styrker val av ordförande, styrelseledamöter, suppleanter och revisorer. Dessa får inte vara försatta i konkurs eller ha förvaltare enligt 11 kap. 7 § föräldrabalken(1949:381).
- Uppgift om marknadsvärdet på stiftelsens tillgångar styrkt med kontoutdrag eller dylikt. Om årsredovisning eller årsboksut finns ska den senaste av dessa bifogas.
- En av revisorn eller revisionsbolag undertecknad bekräftelse på att denne har åtagit sig uppdraget att vara revisor. Revisorn kan vara en fysisk person och / eller en juridisk person, ett revisionsbolag.
- För näringsdrivande stiftelser ska protokoll bifogas som visar vem eller vilka som tecknar stiftelsens namn och firma, samt hur namnet/firman tecknas, i förening eller var för sig. Personer som inte har full firmateckningsrätt ska enligt stiftelselagen inte registreras.
- Om den som anmäls som styrelseledamot/suppleant inte är folkbokförd i Sverige ska en kopia av pass eller annan identitetshandling bifogas.

I särskilda anvisningar till denna blankett finns uppgift om hur blanketten ska fyllas i och förklaring av olika begrepp

En komplett anmälan medför snabbare handläggning

Du kan också anmäla en stiftelse för registrering via länsstyrelsernas gemensamma elektroniska tjänster. För mer information gå till länsstyrelsernas gemensamma webbplats www.lansstyrelsen.se

Uppgift om stiftelsens namn, adress, telefon och ändamål kommer att läggas ut på länsstyrelsens webbplats.

1. Stiftelsens namn och adress

Stiftelsens namn	Organisationsnummer
	Säte (lkommun)
Adress	Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer Postort	

2. Ordförande (Endast vid egen förvaltning)

Namn	Personnummer
Bostadsadress	Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer Postort	Telefon dagtid (inkl. riktnr)

3. Övriga styrelseledamöter (Endast vid egen förvaltning)

Namn	Personnummer
Bostadsadress	Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer Postort	Tel. arb. (inkl. riktnr)
Namn	Personnummer
Bostadsadress	Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer Postort	Tel. arb. (inkl. riktnr)
Namn	Personnummer
Bostadsadress	Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer Postort	Tel. arb. (inkl. riktnr)
Namn	Personnummer
Bostadsadress	Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer Postort	Tel. arb. (inkl. riktnr)
Namn	Personnummer
Bostadsadress	Telefon (inkl. riktnr)

Postnummer	Postort	Tel. arb. (inkl. riktnr)
Namn		Personnummer
Bostadsadress		Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer	Postort	Tel. arb. (inkl. riktnr)
Namn		Personnummer
Bostadsadress		Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer	Postort	Tel. arb. (inkl. riktnr)
Namn		Personnummer
Bostadsadress		Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer	Postort	Tel. arb. (inkl. riktnr)

4. Suppleanter (Endast vid egen förvaltning)

Namn		Personnummer
Bostadsadress		Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer	Postort	Tel. arb. (inkl. riktnr)

Namn		Personnummer
Bostadsadress		Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer	Postort	Tel. arb. (inkl. riktnr)
Namn		Personnummer
Bostadsadress		Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer	Postort	Tel. arb. (inkl. riktnr)
Namn		Personnummer
Bostadsadress		Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer	Postort	Tel. arb. (inkl. riktnr)
Namn		Personnummer
Bostadsadress		Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer	Postort	Tel. arb. (inkl. riktnr)

5. Förvaltarens namn och adress (Endast vid anknuten förvaltning)

Förvaltarens namn	Organisationsnummer
Adress	Säte (kommun)
	Telefon (inkl. riktnr)

Postnummer	Postort	Telefax/ e-postadress
------------	---------	-----------------------

6. Revisor (Ange om revisorn är auktoriserad eller godkänd revisor. Även lekmannarevisor ska uppges.)

Namn	Personnummer
Adress	<input type="checkbox"/> auktoriserad
Postnummer	Postort
	<input type="checkbox"/> godkänd
	<input type="checkbox"/> annan revisor
Namn	Personnummer
Adress	<input type="checkbox"/> auktoriserad
Postnummer	Postort
	<input type="checkbox"/> godkänd
	<input type="checkbox"/> annan revisor

7. Revisorssuppleant (Ange om revisorn är auktoriserad eller godkänd revisor. Även lekmannarevisor ska uppges.)

Namn	Personnummer
Adress	<input type="checkbox"/> auktoriserad
Postnummer	Postort
	<input type="checkbox"/> godkänd
	<input type="checkbox"/> annan revisor
Namn	Personnummer
Adress	<input type="checkbox"/> auktoriserad
Postnummer	Postort
	<input type="checkbox"/> godkänd
	<input type="checkbox"/> annan revisor

8. Revisionsbolag (Om revisorn är ett registrerat revisionsbolag skall det uppges vem som är huvudansvarig för revisionen.)

Revisionsbolagets namn	Organisationsnummer
Adress	Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer	Postort
	Namn , huvudansvarig revisor

9. Näringsverksamhet, firma och bifirma (Ifylls endast av näringsdrivande stiftelse)

Näringsverksamhetens art
Firma under vilken näringsverksamhet ska bedrivas. Även bifirma ska anges.

10. Firmatecknare och firmateckning (protokoll ska bifogas)

Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Om flera firmatecknare utsetts ange då hur de tecknar firman, i förening eller var för sig	

11. Extern firmatecknare (protokoll ska bifogas)

Efternamn, förnamn	Personnummer
Bostadsadress	Tel.
Efternamn, förnamn	Personnummer
Bostadsadress	Tel.

12. Särskild delgivningsmottagare (Om stiftelsen inte har någon behörig företrädare som är bosatt i Sverige, ska styrelsen resp. förvaltaren bemyndiga en person som är bosatt i Sverige att på stiftelsens vägnar ta emot delgivning.)

Namn	Personnummer
Bostadsadress	Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer Postort	Tel. arb. (inkl. riktnr)

13. Tillgångar (Marknadsvärdet av tillgångarna, enligt 3 kap. 3 § stiftelselagen (SFS 1994:1220).)

Marknadsvärdet av tillgångarna

14. Räkenskapsår

<input type="checkbox"/> Kalenderår	<input type="checkbox"/> 1 maj – 30 april	<input type="checkbox"/> 1 juli – 30 juni	<input type="checkbox"/> 1 september-31 augusti	Annat räkenskapsår anges här
-------------------------------------	---	---	---	------------------------------

15. Övriga upplysningar

--

16. Undertecknande av anmälan

Anmälan ska undertecknas av minst en styrelseledamot eller av en firmatecknare för förvaltaren. Undertecknandet är samtidigt ett åtagande att förvalta stiftelsen.

Namn	Namn	Namn
Namnförtydligande	Namnförtydligande	Namnförtydligande
Namn	Namn	Namn
Namnförtydligande	Namnförtydligande	Namnförtydligande
Namn	Namn	Namn
Namnförtydligande	Namnförtydligande	Namnförtydligande