



LÄNSSTYRELSEN
ÖSTERGÖTLAND

Ändringsanmälan – stiftelseregistret

Datum

Anmälan sänd till

Länsstyrelsen Östergötland
Rättsenheten
581 86 Linköping

Blanketten används till alla typer av stiftelser. (Anvisningar finns till blanketten.)

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

Kom ihåg att till ändringsanmälan ska följande handlingar bifogas.

- Protokoll som styrker vilka nya ledamöter eller suppleanter som utsetts och vem som har utsett dem.
- Protokoll som styrker beslut om namnändring eller byte av säte.
- Protokoll som styrker att ny revisor eller nytt revisionsbolag utsetts.
- Vid ändring i firmateckningsrätten ska protokoll bifogas som visar vem eller vilka som tecknar stiftelsens namn och firma. Om flera firmatecknare utsetts ange då hur de tecknar firman, i förening eller var för sig. Personer som inte har full firmateckningsrätt får inte registreras.

Om någon av de anmälda ledamöterna eller suppleanterna inte är folkbokförda i Sverige ska dessa styrka sin identitet med en kopia av pass eller annan identitetshandling.

Styrelseledamöter, suppleanter och revisorer får inte vara försatta i konkurs eller ha förvaltare enligt 11 kap. 7 § föräldrabalken (1949:381).

Om ny revisor eller nytt revisionsbolag utsetts ska revisorn eller revisionsbolaget underteckna bekräftelse på att de har åtagit sig uppdraget.

Kontrollera att antalet anmälda ledamöter och suppleanter överensstämmer med stiftelsens föreskrifter.

1. Stiftelse som ändringsanmälan avser

Stiftelsens namn	Organisationsnummer
------------------	---------------------

2. Ändring av stiftelsens namn, adress, telefon och säte (Protokoll ska bifogas.)

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

3. Avgående styrelseledamot/ordförande

Avgående ordförande

Efternamn, förnamn

Avgående styrelseledamot

Efternamn, förnamn

Efternamn, förnamn

Efternamn, förnamn

Efternamn, förnamn

Efternamn, förnamn

Efternamn, förnamn

Efternamn, förnamn

Efternamn, förnamn

Efternamn, förnamn

Efternamn, förnamn

4. Ny styrelseledamot/ordförande och ändring av registrerad adress och telefon (Om annan än stiftelsens styrelse utsett styrelseledamot ska protokoll/beslut från den som utsett denna bifogas. Om anmälan avser en pensions- eller personalstiftelse ska det anges vem som utsett ledamoten, arbetsgivaren eller arbetstagarna. Kontrollera att antalet ledamöter överensstämmer med stadgarna.)

Ny ordförande

Efternamn, förnamn		Personnummer
Bostadsadress		Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer	Postort	Utsedd av

Ny styrelseledamot

Efternamn, förnamn		Personnummer
Bostadsadress		Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer	Postort	Utsedd av
Efternamn, förnamn		Personnummer
Bostadsadress		Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer	Postort	Utsedd av
Efternamn, förnamn		Personnummer
Bostadsadress		Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer	Postort	Utsedd av

6. Ny styrelsesuppleant och ändring av registrerad adress och telefon (Om annan än stiftelsens styrelse utsett styrelsesuppleant ska protokoll/beslut från den som utsett denna bifogas. Om anmälan avser en pensions- eller personalstiftelse ska det anges vem som utsett styrelsesuppleanten, arbetsgivaren eller arbetstagarna. Kontrollera att antalet suppleanter överensstämmer med stadgarna.)

Efternamn, förnamn		Personnummer
Bostadsadress		Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer	Postort	Utsedd av
Efternamn, förnamn		Personnummer
Bostadsadress		Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer	Postort	Utsedd av
Efternamn, förnamn		Personnummer
Bostadsadress		Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer	Postort	Utsedd av
Efternamn, förnamn		Personnummer
Bostadsadress		Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer	Postort	Utsedd av
Efternamn, förnamn		Personnummer
Bostadsadress		Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer	Postort	Utsedd av
Efternamn, förnamn		Personnummer
Bostadsadress		Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer	Postort	Utsedd av

7. Avgående revisor, revisorssuppleant eller revisionsbolag

Namn
Namn
Namn

8. Ny revisor eller revisorssuppleant och ändring av revisors adress och typ av revisor

(Styrelseprotokoll och en skriftlig bekräftelse från revisorn eller revisorssuppleanten att denne åtagit sig uppdraget ska bifogas. Om annan än stiftelsens styrelse eller förvaltare utsett revisor ska protokoll/beslut från den som utsett denna också bifogas)

Efternamn, förnamn		Personnummer
Postadress		Typ av revisor: <input type="checkbox"/> auktoriserad <input type="checkbox"/> godkänd <input type="checkbox"/> annan revisor
Postnummer	Postort	

Efternamn, förnamn		Personnummer
Postadress		Typ av revisor: <input type="checkbox"/> auktoriserad
Postnummer	Postort	<input type="checkbox"/> godkänd
		<input type="checkbox"/> annan revisor
Efternamn, förnamn		Personnummer
Postadress		Typ av revisor: <input type="checkbox"/> auktoriserad
Postnummer	Postort	<input type="checkbox"/> godkänd
		<input type="checkbox"/> annan revisor

9. Nytt ansvarigt revisionsbolag eller ändring av adress, telefon, ansvarig revisor m.m.

(Styrelseprotokoll och en skriftlig bekräftelse från revisionsbolaget att detta åtagit sig uppdraget – ska bifogas. Om annan än stiftelsens styrelse eller förvaltare utsett revisionsbolaget ska protokoll/ beslut från den som utsett denna också bifogas.

Bolagets namn		Organisationsnummer
Postadress		Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer	Postort	Ansvarig revisor

10. Avgående firmatecknare/företrädare

Efternamn, förnamn	Personnummer
Efternamn, förnamn	Personnummer
Efternamn, förnamn	Personnummer
Efternamn, förnamn	Personnummer
Efternamn, förnamn	Personnummer

11. Ny firmatecknare/företrädare och firmateckning (Gäller inte pension- och personalstiftelse)

(Protokoll/beslut som visar vem eller vilka som tecknar stiftelsens firma ska bifogas. Det ska framgå om de tecknar i förening eller var för sig. Inskränkning i firmateckningsrätten registreras inte.)

Intern firmatecknare (styrelseledamot/styrelsesuppleant i stiftelsen)

Efternamn, förnamn	Personnummer
Efternamn, förnamn	Personnummer
Efternamn, förnamn	Personnummer
Efternamn, förnamn	Personnummer

Extern firmatecknare (om ej styrelseledamot/styrelsesuppleant i stiftelsen, eller vid anknuten förvaltning)

Efternamn, förnamn		Personnummer
Postadress		Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer	Postort	
Efternamn, förnamn	Personnummer	
Postadress	Telefon (inkl. riktnr)	
Postnummer	Postort	

Firmateckningsrätt (Ange vem eller vilka som företräder stiftelsen och tecknar dess namn/firma samt hur de tecknar, var för sig eller i förening. Firmateckningsrätt registreras inte om den är begränsad)

--

12. Avgående och ny särskild delgivningsmottagare eller ändring av delgivningsmottagares adress och telefon. (Protokoll/beslut ska bifogas)

Avgående särskild delgivningsmottagares namn		Personnummer
Ny särskild delgivningsmottagares namn		Personnummer
Bostadsadress		Telefon (inkl. riktnr)
Postnummer	Postort	

13. Nytt räkenskapsår (Protokoll eller registreringsbevis för bolaget ska bifogas.)

<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
-------------------------------------	---	---	---	------------------------------

14. Ändring av uppgift om näringsverksamhet

<input type="checkbox"/> Stiftelsen bedriver näringsverksamhet. (Ange näringsverksamhetens art och under vilken firma näringsverksamheten ska bedrivas)
<input type="checkbox"/> Stiftelsen bedriver inte näringsverksamhet

15. Har ändring skett av uppgift att pensionsstiftelsen/personalstiftelsen tryggar pension/främjar välfärd åt arbetstagare som har ett bestämmande inflytande över arbetsgivaren?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	------------------------------

16. Tjänstepensionsinstitut (Gäller endast pensionsstiftelse)

Tryggar pensionsstiftelsen pension till minst 100 personer?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
---	-----------------------------	------------------------------

17. Övriga upplysningar

--

18. Undertecknande av anmälan

Anmälan ska undertecknas av minst en styrelseledamot eller av firmatecknare för förvaltaren

Namn	Namn	Namn
Namnförtydligande	Namnförtydligande	Namnförtydligande