

Aufnahmegesuch für Unternehmen

Wir danken Ihnen für Ihr Interesse an einer Mitgliedschaft bei EXPERTsuisse – dem Schweizer Expertenverband für Wirtschaftsprüfung, Steuern und Treuhand. Die Mitgliedschaftskommission von EXPERTsuisse beschliesst vierteljährlich über die Aufnahmegesuche. Sobald diese über das Gesuch befunden hat, werden Sie von uns informiert und erhalten weitere Informationen zur Mitgliedschaft.

Bevor Sie vorliegendes Formular ausfüllen, empfehlen wir Ihnen, sich mit den für die Mitgliedschaft wichtigen Bestimmungen unserer Reglemente (<http://www.expertsuisse.ch/reglemente>) und unseren Konditionen, insbesondere Abschnitt II der Statuten und Abschnitte II bis und mit IV des Mitgliedschaftsreglements, vertraut zu machen. EXPERTsuisse führt ein **öffentlich zugängliches elektronisches Mitglieder-**

verzeichnis der Mitgliedunternehmen (vgl. dazu Art. 3 Abs. 2 der Statuten).

Für die Behandlung Ihres Aufnahmegesuches sind nachstehende Angaben zwingend erforderlich. Beachten Sie bitte auch die als Beilage einzureichenden Unterlagen. Bitte retournieren Sie das rechtsgültig unterzeichnete Formular inkl. Beilagen per E-Mail an mitgliedschaft@expertsuisse.ch oder per Post an: EXPERTsuisse, Limmatquai 120, Postfach 1327, 8001 Zürich.

Für Fragen zur Mitgliedschaft und zum Aufnahmegesuch steht Ihnen die Geschäftsstelle unter der Telefonnummer +41 58 206 05 05 oder per E-Mail an mitgliedschaft@expertsuisse.ch gerne zur Verfügung.

I. Profil des Gesamtunternehmens

1. Firmenadresse des Hauptsitzes

Firmenbezeichnung (gemäss HR-Eintrag):

Strasse:

Strassen-Nummer:

Postfach:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon:

Internet: **www.**

E-Mail:

Sprache: deutsch französisch

2. Unternehmensdaten

Rechtsform:

Gesellschaftskapital der juristischen Person: CHF / einbezahlt CHF

Gründungsjahr des Unternehmens:

Externe Revisionsstelle: Zulassung RAB Ja Nein

Umsatz in der Schweiz:% im Ausland:%

Erzielter Jahresumsatz der letzten 3 Jahre: 20.....: / 20.....: / 20.....:
(bei Neugründung Budget für die ersten 3 Jahre)

Personalentwicklung (Mitarbeiterbestand nach FTE) der letzten 3 Jahre: 20.....: / 20.....: / 20.....:

Falls Zulassung durch RAB: Zulassung als Revisor Revisionsexperte
 Staatlich beaufsichtigtes Revisionsunternehmen

Reg.-Nr.:

3. Zweigniederlassungen

Die Zweigniederlassung gilt als Sektionsmitglied am Ort ihres Standortes. Unser Unternehmen unterhält Zweigniederlassungen gemäss HR-Eintrag (ohne Betriebsstätten) in:

Firmenbezeichnung (gemäss HR-Eintrag):

Strasse:

Strassen-Nummer:

Postfach:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon:

Internet: www.

E-Mail:

Sprache: deutsch französisch

Firmenbezeichnung (gemäss HR-Eintrag): _____

Strasse: _____

Strassen-Nummer: _____

Postfach: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Internet: www. _____

E-Mail: _____

Sprache: deutsch französisch

Firmenbezeichnung (gemäss HR-Eintrag): _____

Strasse: _____

Strassen-Nummer: _____

Postfach: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Internet: www. _____

E-Mail: _____

Sprache: deutsch französisch

→ Bei Bedarf bitte separates Beiblatt ausfüllen.

4. Leitung und Beherrschung des Unternehmens / Besitzverhältnisse

Gemäss Art. 7 und 8 des Mitgliedschaftsreglements muss die Unternehmensführung (oberstes Leitungs- oder Verwaltungsorgan sowie Geschäftsleitungsorgan) mehrheitlich aus Experten-Einzelmitgliedern zusammengesetzt sein. Zudem müssen mind. 20% des Kapitals von leitenden Mitarbeitern gehalten werden. Für Revisionsunternehmen gilt überdies, dass die Stimmenmehrheit in der Hand von bei Revisionsunternehmen tätigen Berufsangehörigen liegen und dass die Mehrheit der Unternehmensführung im Unternehmen tätig sein sowie über eine Zulassung der RAB verfügen muss. Bei Holdingverhältnissen gelten diese Voraussetzungen sinngemäss auch auf Stufe der Holding.

4.1 Angaben über am Gesuchsteller beteiligte natürliche Personen/Gesellschafter (Aktionäre, Kommanditäre, Komplementäre u. ä.) und Mitglieder der Unternehmensführung (Verwaltungsrat und Geschäftsleitung):

| Name, Vorname | Jahrgang | Nationalität | Funktion(en) | | | Stimmenanteil in % | Kapitalanteil in % | Tätig im Unternehmen | EXPERTsuisse-Mitglied | Zulassung RAB |
|-------------------|----------|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------|--|--|--|
| | | | Gesellschafter | VR-Mitglied | GL-Mitglied | | | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | ja/nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ja/nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ja/nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Subtotal 1 | | | | | | % | % | | | |

4.2 Angaben über am Gesuchsteller beteiligte Gesellschaften (AG, GmbH u.ä.) und Stiftungen

| Firma | Sitz | Branche | Beteiligungsgrad in % | | EXPERTsuisse-Mitglied |
|-------------------------------|------|---------|-----------------------|---------------|--|
| | | | Stimmenanteil | Kapitalanteil | |
| | | | | | ja/nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Subtotal 2 | | | % | % | |
| Total (Subtotale 1+ 2) | | | 100 % | 100 % | |

→ Bitte Formular «Beilage zu I.4.2» ausfüllen und **Organigramm des Gesamtkonzerns** beilegen.

Operativ tätige Holding- und Gruppengesellschaften mit gleich oder ähnlich lautender Firma, deren Bereiche Wirtschaftsprüfung, Steuerberatung, Wirtschaftsberatung/Treuhand oder Buchführung/Rechnungslegung im Rahmen ihrer Tätigkeit eine erhebliche Bedeutung haben, müssen zudem ihrerseits Mitglied bei EXPERTsuisse sein. In diesen Fällen kann gemäss Entscheid der Mitgliedschaftskommission bei einzelnen Gruppengesellschaften von den in Abs. 1 c genannten Voraussetzungen bezüglich Kapital und Zusammensetzung der Unternehmensführung abgewichen werden. Falls es bei einer relevanten Gruppengesellschaft zu keiner Mitgliedschaft kommt, wird der Mitgliederbeitrag anhand der Mitarbeiteranzahl der gesamten Gruppe berechnet (vgl. Art. 7 Abs. 4 des Mitgliedschaftsreglements).

5. Personalbestand (Hauptsitz, inkl. Zweigniederlassungen)¹

| Fachbereich | Anzahl Mitarbeiter ² | In Stellenprozenten (1 Vollzeitstelle = 100%) | Davon Verantwortliche im Sinne von Art. 15.3 b/c des Mitgliedschaftsreglements ³ | In Stellenprozenten (1 Vollzeitstelle = 100%) |
|--|---------------------------------|---|---|---|
| Wirtschaftsprüfung | | | | |
| Steuerberatung | | | | |
| Wirtschaftsberatung / Treuhand | | | | |
| Buchführung / Rechnungslegung | | | | |
| Subtotal | | | | |
| Übrige Bereiche (z. B. Immobilienberatung, Rechtsberatung etc.) ⁴ | | | | |
| Sekretariatspersonal | | | | |
| Lehrlinge | | | | |
| Total Mitarbeiterbestand | | | | |

¹ Stichtag: Datum des Gesuches

² Bei Einzelfirmen: Inklusiv Inhaber

³ Die Zahlen müssen mit den Angaben in der Namensliste der Zeichnungsberechtigten bei der Kontrollspanne, nachfolgend II 1. Kontrollspanne Fachbereich Wirtschaftsprüfung und II 2. Kontrollspanne übrige Fachbereiche übereinstimmen.

⁴ Bitte detaillierte Angaben:

Bestätigung für den Fall, dass Ihr Unternehmen *kein eigenes* Personal beschäftigt.

Unser Unternehmen beschäftigt kein eigenes Personal. Die Mitarbeiter werden uns vom folgenden, mit uns verbundenen Unternehmen zur Verfügung gestellt:

Firma: Sitz:

EXPERTsuisse-Mitglied: ja nein

Art der Verbundenheit:

Wir bestätigen hiermit, dass unser Unternehmen und das mit uns verbundene Unternehmen von denselben Personen beherrscht werden und dass das uns zur Verfügung gestellte Personal vollumfänglich dem Weisungsrecht unserer Unternehmensführung unterliegt. Im Übrigen stellen wir sicher, dass das uns zur Verfügung gestellte Personal sämtliche Verpflichtungen einhält, die sich aus den Erlassen von EXPERTsuisse für deren Mitglieder ergeben, insbesondere die Weiterbildungsverpflichtung.

→ Bitte Formular «Beilage zu I.5.» ausfüllen.

6. Engagement von Verantwortlichen bei Drittunternehmen

Sind in Ihrem Unternehmen Verantwortliche beschäftigt, die nicht vollumfänglich für Ihr Unternehmen, sondern gleichzeitig noch für weitere Unternehmen/Organisationen der Branche oder für branchenfremde Unternehmen tätig sind?

- Nein, alle Verantwortlichen sind ausschliesslich in unserem Unternehmen tätig.
- Ja, bitte Bekanntgabe von:

| Name, Vorname | Firma/Branche/Funktion | Auswärtiges Engagement in % |
|---------------|------------------------|-----------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

7. Umsatzanteile am Gesamtumsatz (Hauptsitz, inkl. Zweigniederlassungen)

(Bitte die letzten 3 Jahre in % auflisten / bei Neugründung Budget für die ersten 3 Jahre)

| Fachbereich | 20..... | 20..... | 20..... |
|---|---------|---------|---------|
| Wirtschaftsprüfung | % | % | % |
| Steuerberatung | % | % | % |
| Wirtschaftsberatung / Treuhand | % | % | % |
| Buchführung / Rechnungslegung | % | % | % |
| Übrige Bereiche (z. B. Immobilienberatung, Rechtsberatung etc.) | % | % | % |
| Gesamtumsatz | 100% | 100% | 100% |

8. Zusatzangaben für Unternehmen mit Beteiligungsverhältnissen

Mehrheitsbeteiligung Ihres Unternehmens in der Schweiz

Unsere Gesellschaft ist an folgenden von ihr geleiteten bzw. beherrschten Unternehmen in der Schweiz – deren Bereiche Wirtschaftsprüfung, Steuerberatung, Treuhand-/ Wirtschaftsberatung oder Buchführung/Rechnungslegung eine erhebliche Bedeutung haben – mehrheitlich (mit 50% und mehr) beteiligt:

| Firma | Sitz | Beteiligung in % | EXPERTsuisse-Mitglied |
|-------|------|------------------|--|
| | | | ja/nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

Minderheitsbeteiligung Ihres Unternehmens in der Schweiz

Übrige Beteiligungen (unter 50%) an Gesellschaften, deren Bereiche Wirtschaftsprüfung, Steuerberatung, Treuhand-/ Wirtschaftsberatung oder Buchführung/Rechnungslegung eine erhebliche Bedeutung in der Schweiz haben:

| Firma | Sitz | Beteiligung in % | EXPERTsuisse-Mitglied |
|-------|------|------------------|--|
| | | | ja/nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

Operativ tätige Holding- und Gruppengesellschaften mit gleich oder ähnlich lautender Firma, deren Bereiche Wirtschaftsprüfung, Steuerberatung, Wirtschaftsberatung/Treuhand oder Buchführung/Rechnungslegung im Rahmen ihrer Tätigkeit eine erhebliche Bedeutung haben, müssen ihrerseits Mitglied bei EXPERTsuisse sein. In diesen Fällen kann gemäss Entscheidung der Mitgliedschaftskommission bei einzelnen Gruppengesellschaften von den in Abs. 1 c genannten Voraussetzungen bezüglich Kapital und Zusammensetzung der Unternehmensführung abgewichen werden.

Falls es bei einer relevanten Gruppengesellschaft zu keiner Mitgliedschaft kommt, wird der Mitgliederbeitrag anhand der Mitarbeiteranzahl der gesamten Gruppe berechnet (vgl. Art. 7 Abs. 4 des Mitgliedschaftsreglements).

→ Bitte Organigramm des Gesamtkonzerns beilegen.

II. Fachbereiche (auszufüllen, soweit zutreffend)

1. Kontrollspanne Fachbereich Wirtschaftsprüfung (Hauptsitz, inkl. Zweigniederlassungen)

Bitte Bezeichnung der verantwortlichen Mitarbeiter, welche **Experten-Einzelmitglieder sein und Zeichnungsberechtigung haben müssen** (Art. 15 Abs. 3 des Mitgliedschaftsreglements).

| Name/Vorname | PLZ/Wohnort | Jahrgang | EXPERTsuisse-Mitglied | Zulassung RAB als: | | Reg.-Nr. RAB |
|--------------|-------------|----------|--|--------------------------|--------------------------|--------------|
| | | | | Revisions-experte | Revisor | |
| | | | ja/nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

→ Bei Bedarf bitte separates Beiblatt ausfüllen.

2. Kontrollspanne Fachbereiche Steuerberatung, Wirtschaftsberatung/Treuhand oder Buchführung/Rechnungslegung (Hauptsitz, inkl. Zweigniederlassungen)

Bitte Bezeichnung der verantwortlichen Mitarbeiter, welche **Experten-Einzelmitglieder sein und Zeichnungsberechtigung haben müssen** (Art. 15 Abs. 3 des Mitgliedschaftsreglements).

| Name/Vorname | PLZ/Wohnort | Jahrgang | EXPERTsuisse-Mitglied | Zulassung RAB als: | | Reg.-Nr. RAB |
|--------------|-------------|----------|--|--------------------------|--------------------------|--------------|
| | | | | Revisions-experte | Revisor | |
| | | | ja/nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

→ Bei Bedarf bitte separates Beiblatt ausfüllen.

III. Bestätigungen

1. Berufshaftpflicht-Versicherung¹

Wir bestätigen, im Besitze einer Haftpflicht-Versicherung mit einer angemessenen Deckungssumme mindestens jedoch CHF 500 000.– zu sein.

ja nein

2. Beachtung der Erlasse von EXPERTsuisse

Unser Unternehmen verpflichtet sich, sämtliche Erlasse von EXPERTsuisse zu beachten und die sich daraus ergebenden Pflichten zu befolgen.

ja nein

Insbesondere bestätigen wir die Sicherstellung und Kontrolle der Kenntnis und der Einhaltung folgender Richtlinien durch unsere Mitarbeiter (inkl. Fremdpersonal):

- Richtlinien zur Weiterbildung
 ja nein
- Richtlinien zur Unabhängigkeit (gilt nur für Revisionsunternehmen)
 ja nein

3. Schiedsabrede

Wir bestätigen die Kenntnis und die Zustimmung zu der in Art. 29 ff. der Statuten enthaltenen Schiedsabrede, wonach ein unabhängiges Schiedsgericht unter Ausschluss der ordentlichen Gerichte Endentscheide der Standeskommission und Ausschlussentscheide des Ausschusses des Vorstandes beurteilt.

ja nein

¹ EXPERTsuisse unterhält mit der AXA Winterthur einen Rahmenvertrag zur Berufshaftpflichtversicherung, auf dessen Basis Mitgliedunternehmen von EXPERTsuisse einen Rabatt von 20% auf den ordentlichen Prämientarifen erhalten. Ein verkürztes Versicherungsantragsformular ist auf der Website von EXPERTsuisse www.expertsuisse.ch verfügbar. Nähere Informationen zur Berufshaftpflichtversicherung der AXA Winterthur erhalten Sie direkt über deren Website www.axa-winterthur.ch

IV. Bemerkungen zum Gesuch

V. Angaben zu Ihrer Kontaktperson (Supervisor/in):

Der Supervisor ist die Kontakt-/Ansprechperson für Informationen und Anfragen, welche die Unternehmensmitgliedschaft betreffen. Dabei sind wir bestrebt, dem Supervisor bzw. der Supervisorin die Informationen und Anfragen so weit möglich in elektronischer Form zukommen zu lassen. Bitte beachten Sie, dass diese Person **zwingend ein Experten-Einzelmitglied** von EXPERTsuisse sein muss.

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

E-Mail Geschäft

Telefon Geschäft

Die Richtigkeit obiger Angaben bestätigt:

Ort

Datum

Rechtsgültigkeit Firmenunterschrift:

Name(n) in Blockbuchstaben

Name(n) in Blockbuchstaben

Beilagen:

- Beilage 1: Aktueller Auszug aus dem Betreibungs- und Konkursregister (**nicht älter als 3 Monate**) (zwingend)
- Beilage 2: Bei Holding oder Gruppenstrukturen: Organigramm
- Beilage 3: Angaben zu Leitung und Beherrschung von beteiligten Gesellschaften (falls nach I. 4. erforderlich)
- Beilage 4: Angaben zu Leitung und Beherrschung von verbundenen Unternehmen (falls nach I. 5. erforderlich)

Beilage zu I.4.2

Angaben zu Leitung und Beherrschung von am Gesuchsteller beteiligten Gesellschaften (indirekte Stimmen- und Kapitalanteile)

Bei mehreren beteiligten Gesellschaften bitte je ein separates Blatt ausfüllen.

Angaben über Gesellschafter (Aktionäre, Kommanditäre, Komplementäre u.ä.) und Mitglieder der Unternehmensführung (Verwaltungsrats- und Geschäftsleitungsmitglieder)

Firmenname:

| Name, Vorname | Jahrgang | Nationalität | Funktion(en) | | | Stimmenanteil in % | Kapitalanteil in % | Tätig im Unternehmen | EXPERTsuisse-Mitglied | Zulassung RAB |
|---------------|----------|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------|--|--|--|
| | | | Gesellschafter | VR-Mitglied | GL-Mitglied | | | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | ja/nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ja/nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ja/nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Total | | | | | | % | % | | | |

Beilage zu I.5.

Angaben zu Leitung und Beherrschung von verbundenen Unternehmen, welche dem Gesuchsteller Personal zur Verfügung stellen

Bei mehreren beteiligten Gesellschaften bitte je ein separates Blatt ausfüllen.

Angaben über Gesellschafter (Aktionäre, Kommanditäre, Komplementäre u.ä.) und Mitglieder der Unternehmensführung (Verwaltungsrats- und Geschäftsleitungsmitglieder)

Firmenname:

| Name, Vorname | Jahrgang | Nationalität | Funktion(en) | | | Stimmenanteil in % | Kapitalanteil in % | Tätig im Unternehmen | EXPERTsuisse-Mitglied | Zulassung RAB |
|---------------|----------|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------|--|--|--|
| | | | Gesellschafter | VR-Mitglied | GL-Mitglied | | | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | ja/nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ja/nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ja/nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Total | | | | | | % | % | | | |

Beiblatt zu I.3.

Zweigniederlassungen

Firmenbezeichnung (gemäss HR-Eintrag):

Strasse:

Strassen-Nummer:

Postfach:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon:

Internet: **www.**

E-Mail:

Sprache: deutsch französisch

Firmenbezeichnung (gemäss HR-Eintrag):

Strasse:

Strassen-Nummer:

Postfach:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon:

Internet: **www.**

E-Mail:

Sprache: deutsch französisch

Firmenbezeichnung (gemäss HR-Eintrag):

Strasse:

Strassen-Nummer:

Postfach:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon:

Internet: www.

E-Mail:

Sprache: deutsch französisch

Beiblatt zu II. 1.

Kontrollspanne Fachbereich Wirtschaftsprüfung (Hauptsitz, inkl. Zweigniederlassungen)

Bitte Bezeichnung der verantwortlichen Mitarbeiter, welche **Experten-Einzelmitglieder sein und Zeichnungsberechtigung haben müssen** (Art. 15 Abs. 3 des Mitgliedschaftsreglements).

| Name/Vorname | PLZ/Wohnort | Jahrgang | EXPERTsuisse-Mitglied | Zulassung RAB als: | | Reg.-Nr. RAB |
|--------------|-------------|----------|--|--------------------------|--------------------------|--------------|
| | | | | Revisions-experte | Revisor | |
| | | | ja/nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Beiblatt zu II.2.

Kontrollspanne Fachbereiche Steuerberatung, Wirtschaftsberatung/Treuhand oder Buchführung/ Rechnungslegung (Hauptsitz, inkl. Zweigniederlassungen)

Bitte Bezeichnung der verantwortlichen Mitarbeiter, welche **Experten-Einzelmitglieder sein und Zeichnungsberechtigung haben müssen** (Art. 15 Abs. 3 des Mitgliedschaftsreglements).

| Name/Vorname | PLZ/Wohnort | Jahrgang | EXPERTsuisse-Mitglied | Zulassung RAB als: | | Reg.-Nr. RAB |
|--------------|-------------|----------|--|--------------------------|--------------------------|--------------|
| | | | | Revisions-experte | Revisor | |
| | | | ja/nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |