

Gründung einer GmbH / UG (haftungsbeschränkt)

Der nachfolgende Fragenkatalog soll Ihnen und uns helfen, die bevorstehende Beurkundung sorgfältig und effizient vorzubereiten. Bitte füllen Sie daher das Formular so weit als möglich aus und lassen es uns zukommen. Selbstverständlich stehen wir Ihnen für Fragen jederzeit zur Verfügung, die wir gerne auch bei einer persönlichen Beratung beantworten. Schon jetzt bedanken wir uns für Ihr entgegengebrachtes Vertrauen und freuen uns auf die weitere Zusammenarbeit.

GESELLSCHAFTER	1	2	3
Name bzw. Firma			
Vorname(n)			
Geburtsname			
Geburtsdatum / HR-Nr.			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Wohnort			
Telefon			
Fax			
E-Mail			
Staatsangehörigkeit			
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand (falls verheiratet)	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/>
Höhe der Beteiligung € =% € =% € =%
Einzahlung in bar	<input type="checkbox"/> voll <input type="checkbox"/> hälftig <input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/> voll <input type="checkbox"/> hälftig <input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/> voll <input type="checkbox"/> hälftig <input type="checkbox"/> %
Gffs. Sacheinlage			
Beratender Steuerberater / Rechtsanwalt			

GESCHÄFTSFÜHRER	1	2	3
Name			
Vorname			
Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Wohnort			
Vertretungsbefugnis	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weiterem Geschäftsführer oder Prokuristen	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weiterem Geschäftsführer oder Prokuristen	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weiterem Geschäftsführer oder Prokuristen
Befreiung vom Verbot des In-Sich-Geschäfts ?	<input type="checkbox"/> Befreiung <input type="checkbox"/> Keine Befreiung	<input type="checkbox"/> Befreiung <input type="checkbox"/> Keine Befreiung	<input type="checkbox"/> Befreiung <input type="checkbox"/> Keine Befreiung

SATZUNG	
Firma (Name der Gesellschaft)	
Sitz (politische Gemeinde)	
Geschäftsanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Stammkapital	<input type="checkbox"/> 25.000,00 € <input type="checkbox"/> €
Gegenstand des Unternehmens	

ENTWURF	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt
TERMINWUNSCH	



SONSTIGES / ANMERKUNGEN