

Veränderungen bei einer GmbH

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.

| | |
|---|--|
| Gesellschaft | |
| Firma | |
| Sitz | |
| Registergericht | |
| HRB Nummer | |
| Geschäftsanschrift | |
| Beratender Steuerberater / Rechtsanwalt | |

| Bestellung Geschäftsführer | Geschäftsführer 1 | Geschäftsführer 2 | Geschäftsführer 3 |
|---------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| Name | | | |
| Vorname(n) | | | |
| Gffs. Geburtsname | | | |



| | | | |
|------------------------------|--|--|--|
| Geburtsdatum | | | |
| Straße Hausnummer | | | |
| PLZ Ort | | | |
| Vertretungsbefugnis | | | |
| Verbot des In-sich-Geschäfts | | | |

| Abberufung Geschäftsführer | Geschäftsführer 1 | Geschäftsführer 2 | Geschäftsführer 3 |
|---------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| Name | | | |
| Vorname(n) | | | |
| Geburtsname | | | |
| Straße Hausnummer | | | |
| PLZ Ort | | | |
| Art der Beendigung | | | |



| Satzungsänderung | |
|------------------------------------|--|
| Neue Firma (Name der Gesellschaft) | |
| Neuer Sitz (Politische Gemeinde) | |
| Neue Geschäftsadresse | |
| Neuer Gegenstand des Unternehmens | |
| Sonstiges | |

| Kapitalerhöhung | | | |
|--|--------------|--------------|--------------|
| Erhöhung auf Euro | | | |
| | Übernehmer 1 | Übernehmer 2 | Übernehmer 3 |
| Name | | | |
| Vorname(n) | | | |
| gffs. Geburtsname | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Straße Hausnummer | | | |
| PLZ Ort | | | |
| Nennbetrag des übernommenen Geschäftsanteils | Euro | Euro | Euro |



| Liquidation | | |
|-----------------------|---|---|
| Liquidation zum | | |
| | Liquidator 1 | Liquidator 2 |
| Name | | |
| Vorname(n) | | |
| gffs. Geburtsname | | |
| Geburtsdatum | | |
| Straße Hausnummer | | |
| PLZ Ort | | |
| Vertretungsbefugnis | <input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich | <input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich |
| In-sich-Geschäfte | <input type="checkbox"/> Befreiung <input type="checkbox"/> keine Befreiung | <input type="checkbox"/> Befreiung <input type="checkbox"/> keine Befreiung |

| | |
|-------------------------------|--|
| Bitte bereiten Sie vor | <input type="checkbox"/> Gesellschafterbeschluss <input type="checkbox"/> Handelsregisteranmeldung <input type="checkbox"/> Niederlegungsschreiben |
|-------------------------------|--|

| | |
|---------------------------|---|
| Anbei erhalten Sie | <input type="checkbox"/> Gesellschafterbeschluss <input type="checkbox"/> Niederlegungsschreiben (samt Nachweis des Zugangs) |
|---------------------------|---|

| | |
|----------------|---|
| Entwurf | <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt |
|----------------|---|

| | |
|---------------------|--|
| Terminwunsch | |
|---------------------|--|