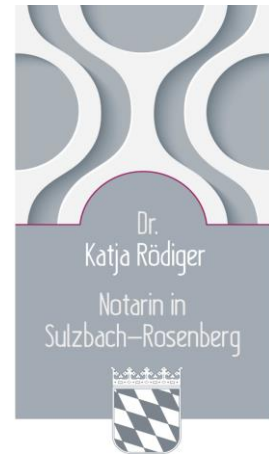


Bitte senden an:

Notarin Dr. Katja Rödiger
Hofgartenstr. 6
92237 Sulzbach-Rosenberg

Fax: 09661 875020
Mail: post@notarin-roediger.de

Für Rückfragen
Tel: 09661 87500



Gründung einer GmbH/UG (haftungsbeschränkt)

Die nachstehende Checkliste soll Ihnen und uns die effektive Vorbereitung der anstehenden Beurkundung erleichtern. Bitte füllen Sie die Liste soweit wie möglich aus und übermitteln Sie diese an uns. Für Fragen stehen wir Ihnen natürlich jederzeit zur Verfügung, gerne auch im Rahmen einer persönlichen Beratung. Wir bedanken uns für Ihr Vertrauen und freuen uns auf die weitere Zusammenarbeit.

Datenschutzhinweise finden Sie auf meiner Homepage (www.notarin-roediger.de) im Impressum. Auf Wunsch sendet mein Büro Ihnen die Datenschutzhinweise gern zu.

Gesellschafter	Gesellschafter 1	Gesellschafter 2	Gesellschafter 3
Name bzw. Firma			
ggf. Geburtsname			
Geb.datum / HR-Nr.			
Straße, Hausnummer			
PLZ Ort			
Beruf			
Telefon / Fax			
E-Mail			
Staatsangehörigkeit			
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand (falls verheiratet)	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verh.	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verh.	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verh.
Höhe der Beteiligung	= Euro %	= Euro %	= Euro %
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"/> %
ggf. Sacheinlage			
Beratender Steuerbe- rater / Rechtsanwalt			

Geschäftsführer	Geschäftsführer 1	Geschäftsführer 2	Geschäftsführer 3
Vornamen, Name			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße Hausnummer			
PLZ Ort			

Vertretungsbefugnis	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weiterem GF / Prokurist	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weiterem GF / Prokurist	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weiterem GF / Prokurist
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)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Geschäftsanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ Ort)	
Stammkapital	25.000,-- Euro Euro
Gegenstand des Unternehmens	
Sonstiges / Anmerkungen	

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