

BITTE SENDEN AN:

NOTARIN DR. KATJA RÖDIGER

Hofgartenstraße 6
92237 Sulzbach-Rosenberg

Fax: 09661 875020

E-Mail: post@notarin-roediger.de

Für Rückfragen

Telefon: 09661 87500



**DR.
KATJA
RÖDIGER
NOTARIN**

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			
Telefon / Fax			
E-Mail			
Staatsangehörigkeit			
steuerliche Ident.-Nr. elfstellig, unbedingt ange- ben, sonst Verzögerungen			
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)	
Geschäftsanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ Ort)	
Stammkapital	25.000,-- Euro oder mehr: Euro
Gegenstand des Unternehmens	
Sonstiges / Anmerkungen	

Entwurf	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt <input type="checkbox"/> auch an Steuerberater
Beratender Steuerberater / Rechtsanwalt	
Terminwunsch	