



Gründung einer GmbH / UG

- Datenerfassungsbogen -

Das nachstehende Formular soll uns die effektive und individuelle Vorbereitung der anstehenden Beurkundung erleichtern. Die von Ihnen übermittelten Informationen werden streng vertraulich behandelt und dienen ausschließlich dazu, einen interessengerechten Vertragsentwurf vorzubereiten. Zu diesem Zweck wird die Einwilligung in die Datenverarbeitung gemäß Art. 6 Abs.1 lit b. DSGVO erteilt. Gerne stehen wir Ihnen jederzeit zwecks persönlicher Beratung zur Verfügung.

| GmbH | | | |
|-----------------------------|---|---|-------------------|
| Firmenname | | | |
| Sitz (politische Gemeinde) | | | |
| Geschäftsanschrift | | | |
| Unternehmens- Gegenstand | | | |
| Stammkapital | <input type="checkbox"/> Bareinlage | <input type="checkbox"/> Sacheinlage | |
| Wenn Bareinlage | <input type="checkbox"/> 25.000,- €, | <input type="checkbox"/> Folgender Betrag | € |
| Höhe der Einbringung | <input type="checkbox"/> Volle Einzahlung | <input type="checkbox"/> Hälfthige Einzahlung | |
| Anmerkungen | | | |
| | | | |
| Gesellschafter | Gesellschafter 1 | Gesellschafter 2 | Gesellschafter 3 |
| Name | | | |
| Vorname | | | |
| Ggf. Geburtsname | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Straße/Hausnummer | | | |
| PLZ/Ort | | | |
| Telefon/Fax | | | |
| Email | | | |
| Güterstand | | | |
| Staatsangehörigkeit | | | |
| Dolmetscher erforderlich? | | | |
| Anmerkungen | | | |
| | | | |
| Geschäftsführer | Geschäftsführer 1 | Geschäftsführer 2 | Geschäftsführer 3 |
| Name | | | |
| Vorname | | | |
| Ggf. Geburtsname | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Straße/Hausnummer | | | |
| PLZ/Ort | | | |
| Telefon/Fax | | | |
| Email | | | |
| Dolmetscher erforderlich? | | | |
| Anmerkungen | | | |
| | | | |

| Vertretungsberechtigung | Geschäftsführer 1 | | | | Geschäftsführer 2 | | | | Geschäftsführer 3 | | | |
|---|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Einzelvertretung | <input type="checkbox"/> | einzeln | | | <input type="checkbox"/> | einzeln | | | <input type="checkbox"/> | einzeln | | |
| Gesamtvertretung | <input type="checkbox"/> | Gemeinschaftl. | | | <input type="checkbox"/> | Gemeinschaftl. | | | <input type="checkbox"/> | Gemeinschaftl. | | |
| Befreiung von § 181 BGB | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Anmerkungen | | | | | | | | | | | | |
| Satzungswünsche/Anmerkungen | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Auftrag an den Notar Armin Eisenschmidt | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Kostenpflichtige Erstellung eines Entwurfes wird gewünscht (siehe KV Nr.21302 GNotKG) | | | | | | | | | | | | |
| <i>Hinweis: Im Falle einer späteren Beurkundung werden gem. KV Vorbem.2.1.3 Abs.2 GNotKG die Kosten der Entwurfserstellung angerechnet, wenn die Beurkundung „demnächst“ erfolgt.</i> | | | | | | | | | | | | |
| Übermittlung wird gewünscht an: | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> Mail | <input type="checkbox"/> Post | <input type="checkbox"/> Mail | <input type="checkbox"/> Post | <input type="checkbox"/> Mail | <input type="checkbox"/> Post | <input type="checkbox"/> Mail | <input type="checkbox"/> Post | <input type="checkbox"/> Mail | <input type="checkbox"/> Post | <input type="checkbox"/> Mail | <input type="checkbox"/> Post | <input type="checkbox"/> Post |
| [Ort] | ,den | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Formular drucken | | | Formular senden | | | (Unterschrift) | | | | | | |