

Checkliste Ersteintragung eGbR

Bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder aus, soweit Ihnen die Daten bekannt sind.
Derzeit nicht bekannte Angaben können nachgereicht werden.

Gesellschafter	Gesellschafter 1	Gesellschafter 2	ggf. weitere Gesellschafter
Familienname			
Vorname(n)			
Geburtsname			
Geburtsdatum			
Postanschrift			
Telefonnummer			
E-Mail			
Einzelvertretungsmacht?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Befreiung von § 181 BGB?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Angaben zur eGbR

Name der eGbR	
Postanschrift der eGbR	
Welches Geschäft betreibt die eGbR (Unternehmensgegenstand)?	

Weitere Anmerkungen:

**Bitte senden Sie uns neben diesem Vordruck auch den GbR-
Vertrag zu.**

Bitte senden Sie diesen Vordruck so weit wie möglich ausgefüllt und mit Ihrer
Telefonnummer an:

Notariat Dr. Michael Oyda
Am Nierspark 9
47608 Geldern

oder per Mail an: mail@notar-oyda.de