

Gründung einer GmbH / UG (haftungsbeschränkt)

Die nachstehende Checkliste soll Ihnen und uns die effektive Vorbereitung der anstehenden Beurkundung erleichtern. Wir bitten Sie daher, die Liste soweit wie möglich auszufüllen und **zusammen mit Kopien Ihrer Personalausweise** an uns zu übermitteln. Für Fragen stehen wir Ihnen natürlich jederzeit zur Verfügung, gerne auch im Rahmen einer persönlichen Beratung. Wir bedanken uns schon im Voraus für Ihr Vertrauen und freuen uns auf die weitere Zusammenarbeit.



Rechtsanwalt & Notar

Schützenrain 15, 61169 Friedberg
 T – (0 60 31) 9 63 16 77
 F – (0 60 31) 9 63 16 78
 E-Mail: mail@muecke-notar.de

Gesellschafter	Gesellschafter 1	Gesellschafter 2	Gesellschafter 3
Name			
(sämtliche) Vornamen			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer			
PLZ und Ort			
Telefon			
Fax			
E-Mail			
Staatsangehörigkeit			
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand (falls verheiratet)	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag verheiratet	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag verheiratet	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag verheiratet
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			

Geschäftsführer	Geschäftsführer 1	Geschäftsführer 2	Geschäftsführer 3
Name			
(sämtliche) Vornamen			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer			
PLZ und Ort			
Vertretungsbefugnis	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit GF / Prokur.	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit GF / Prokur.	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit GF / Prokur.
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

