Notare

Martin Rochell, LL.M Dr. Thankmar Wagner Florian Bleyer

Friedrich-Ebert-Straße 122 • 48153 Münster
Tel. +49 (0) 251 41863-0 • Fax: +49 (0) 251 41863-20

 $\hbox{E-Mail: info@sommerfeld.pro}\\$

Unternehmensgründung insbesondere GmbH/

insbesondere GmbH/ UG (haftungsbeschränkt)

Diese Liste dient der Vorbereitung und Umsetzung Ihres Auftrags zur Gründung Ihres Unternehmens. Auch wenn Sie die Liste nicht vollständig ausfüllen können, ist sie für die persönliche Beratung durch den Notar und die Umsetzung Ihrer Vorstellungen hilfreich. Bei Fragen und Unklarheiten stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Wir freuen uns auf die Zusammenarbeit.

Sie können Ihre Angaben digital oder handschriftlich vornehmen. Bitte lassen Sie uns das ausgefüllte Auftragsdokument vor Ihrem persönlichen Gespräch mit dem Notar zukommen. Vielen Dank.

1. Angaben zur Gesel	Ischaft	
Firma (Name)		
IHK-Anfrage zur Firma schon erfolgt?	Ja	Nein
	Wenn Nein: So	II der Notar dies übernehmen?
	Ja	Nein, mache ich selbst
Inländische Geschäftsanschrift		
Sitz (Ort)		
Gegenstand des Unternehmens		
Stammkapital (GmbH mind. 25.000,00 €, UG empfohlen ≥ 300,00 €)		
Telefon Telefax		
E-Mail-Adresse		

2. Gesellschafter				
	Gesellschafter 1	Gesellschafter 2	Gesellschafter 3	
Name				
Vorname				
Ggf. abweichender Geburtsname				
Geburtsdatum, Ort				
Staatsangehörigkeit/en (mehrfache bitte angeben)				
Straße/ Hausnummer				
PLZ/ Ort/ Land				
Telefonnummer				
E-Mail-Adresse				
Einlage in €				
derzeitiger Güterstand	nicht verheiratet verheiratet (Ehevertrag) verheiratet (o. Ehevertrag)	nicht verheiratet verheiratet (Ehevertrag) verheiratet (o. Ehevertrag)	nicht verheiratet verheiratet (Ehevertrag) verheiratet (o. Ehevertrag)	
Einzahlung in € (Hinweis: bei UG muss immer in voller Höhe eingezahlt werden)		. 0/	. 0/	

3. Wünsche zur Satzungsgestaltung			
Nach Musterprotokoll?	Nein (Regelfall)	Ja (kostengünstiger, aber nicht individualisierbar)	
Eigene Wünsche			
Eigene Wünsche			

4. Geschäftsführer			
	Geschäftsführer 1	Geschäftsführer 2	Geschäftsführer 3
Name			
Vorname			

Ggf. abweichender Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße/ Hausnummer			
PLZ/ Ort			
Telefonnummer			
E-Mail-Adresse			
Vertretungsbefugnis	Einzelvertretung Gemeinsame Vertretung	Einzelvertretung Gemeinsame Vertretung	Einzelvertretung Gemeinsame Vertretung
Befreiung von § 181 BGB	Ja (häufig) Ja, aber nur § 181 2 Alt. BGB (Insich-Vertretungsverbot) Nein	Ja (häufig) Ja, aber nur § 181 2 Alt. BGB (Insich-Vertretungsverbot) Nein	Ja (häufig) Ja, aber nur § 181 2 Alt. BGB (Insich-Vertretungsverbot) Nein

5. Sonstiges			
Sind Sie bereits steuerlich beraten?	Ja	Nein	
Wenn Ja: Bitte Name, Anschrift, E-Mail, Telefon des Steuerberaters/ der Steuerberaterin angeben			

Zusendung des Entwurfs				
per	E-Mail	Post	Fax	
an (Kontaktdaten, z.B. E-Mail)				

6. Weiteres			
Hiermit wird bestätigt, dass alle Beteiligten hinreichend Deutsch sprechen, um die Beurkundung zu verstehen	Ja	Nein	
Es sind, soweit verfügbar, Kopien der gültigen Personalausweise oder Reisepässe der Beteiligten diesem Fragebogen beigefügt	Ja	Nein	