Notare
Martin Rochell, LL.M
Dr. Thankmar Wagner

Friedrich-Ebert-Straße 122 • 48153 Münster
Tel. +49 (0) 251 41863-0 • Fax: +49 (0) 251 41863-20
E-Mail: notar@sommerfeld.pro

Unternehmensgründung

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.

Hinweis: Um dieses Formular nach dem Ausfüllen über den Button "Formular senden" per E-Mail versenden zu können, öffnen Sie es bitte mit Adobe Acrobat Reader.

1. Angaben zur Gesellschaft	
Firma (Name)	
IHK-Anfrage zur Firma schon erfolgt?	○ Ja ○ Nein
	Wenn Nein: Soll der Notar dies übernehmen? ○ Ja ○ Nein, mache ich selbst
Inländische Geschäftsanschrift	
Sitz (Ort)	
Unternehmens-gegenstand	
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)			

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

Formular senden **Formular drucken**