

Gründung einer Gesellschaft mit beschränkter Haftung

Diese Checkliste soll Ihnen und uns die Informationsaufnahme zur effektiven Vorbereitung des Besprechungs- und Beurkundungstermins erleichtern. Auch wenn die Checkliste nur teilweise ausgefüllt werden kann, enthält sie wertvolle Anhaltspunkte, die wir zur Besprechung einholen und zur Fertigung des Entwurfes verwenden können.

Bitte füllen sie die Liste daher aus, soweit Sie jetzt schon über die erforderlichen Informationen verfügen. Bei Fragen und Unklarheiten stehen Ihnen unsere Mitarbeiter und wir selbst natürlich gerne zur Verfügung, denn die persönliche Beratung kann und soll die Checkliste nicht ersetzen.

Für die Bearbeitung Ihres Anliegens und für die Übernahme Ihres Mandates benötigen wir von Ihnen folgende Daten und Auskünfte. Die Daten sind selbstverständlich von der anwaltlichen/notariellen Verschwiegenheitspflicht sowie dem Bundesdatenschutzgesetz geschützt. Ich bestätige, dass mir die „Hinweise zur Datenverarbeitung“ übergeben wurden, ich diese gelesen und zur Kenntnis genommen habe. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die E-Mail Korrespondenz in unverschlüsselter Form durchgeführt wird.

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

	1. Geschäftsführer	2. Geschäftsführer	3. Geschäftsführer
Name			
Vorname			

ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Vertretungsbefugnis	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weiterem GF / Prokurist	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weiterem GF / Prokurist	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weiterem GF / Prokurist
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

Satzung	
Firma (Name der Gesellschaft) (ggf. Voranfrage bei IHK stellen, wg. Markenschutz, Domaineschutz)	
Sitz (politische Gemeinde)	
Geschäftsadresse	
Stammkapital	<input type="checkbox"/> 25.000,-- Euro <input type="checkbox"/> Euro
Unternehmensgegenstand	
Geschäftsjahr	<input type="checkbox"/> Kalenderjahr <input type="checkbox"/> abweichend: von bis
Veräußerung von Anteilen	<input type="checkbox"/> nur mit Zustimmung aller Gesellschafter (Ausnahme bei Ehepartner, oder Kindern) <input type="checkbox"/> völlig freie Veräußerbarkeit
Vererblichkeit von Anteilen	<input type="checkbox"/> völlig unbeschränkte Vererblichkeit <input type="checkbox"/> beschränkte Vererblichkeit, d.h. übrige Gesellschafter können Anteil zwangsweise einziehen (Ausnahme bei Ehepartner oder Kindern)
Sonstiges	

Entwurf an 1. Gesellschafter	Entwurf an 2. Gesellschafter	Entwurf an 3. Gesellschafter
<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt

Vielen Dank für Ihre Mitwirkung!

Ort, Datum, Unterschrift