



NOTARE
EIGNER
GRAF WOLFFSKEEL

Notare
Dr. Michael Eigner
Dr. Luitpold Graf Wolffskeel von Reichenberg
Friedrichstraße 7, 96047 Bamberg
Telefon: 0951 202011
Telefax: 0951 28507
www.notare-friedrichstrasse.de
info@notare-friedrichstrasse.de

GmbH-Gründung

Dieses Formular soll keine persönliche Beratung ersetzen. Es hilft vielmehr, das Beratungsgespräch gezielt vorzubereiten, sodass wir uns auf die individuellen rechtlichen Aspekte Ihres Falles konzentrieren können.

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden Sie es uns zur effizienten Vorbereitung der Besprechung bzw. des Vertrags zu.

Wir bedanken uns schon im Voraus für Ihr Vertrauen und freuen uns auf die Zusammenarbeit.

Gesellschafter	Gesellschafter 1	Gesellschafter 2	Gesellschafter 3
Name			
Vorname			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Telefon			
Fax			
E-Mail			
Staatsangehörigkeit			
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> ausländischer Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> ausländischer Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> ausländischer Güterstand
Beteiligung	% = EUR	% = EUR	% = EUR
Einzahlung	<input type="checkbox"/> voll <input type="checkbox"/> zur Hälfte	<input type="checkbox"/> voll <input type="checkbox"/> zur Hälfte	<input type="checkbox"/> voll <input type="checkbox"/> zur Hälfte

Geschäftsführer	Geschäftsführer 1	Geschäftsführer 2
Name		
Vorname		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Vertretungsbefugnis	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weiterem GF/Prokuristen	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weiterem GF/Prokuristen
Verbot In-Sich-Geschäft / Mehrfachvertretung	<input type="checkbox"/> befreit <input type="checkbox"/> nicht befreit	<input type="checkbox"/> befreit <input type="checkbox"/> nicht befreit

Satzung		
Firma der Gesellschaft		
Sitz der Gesellschaft		
Geschäftsanschrift		
Gegenstand des Unternehmens		
Stammkapital	<input type="checkbox"/> 25.000 EUR	<input type="checkbox"/> EUR
Verfügungsverbot hinsichtlich der Geschäftsanteile	<input type="checkbox"/> nein, können beliebig veräußert werden	
	<input type="checkbox"/> ja, Veräußerung nur mit Zustimmung <input type="checkbox"/> aller Gesellschafter <input type="checkbox"/> Mehrheit der Gesellschafter jedoch ohne Zustimmung möglich an:	
Vererblichkeit des Geschäftsanteils	<input type="checkbox"/> beliebig nach Wunsch des Erblassers	
	<input type="checkbox"/> nur eingeschränkt möglich, nämlich an:	
Wettbewerbsverbot für Gesellschafter	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Sonstiges	
-----------	--

Entwurf					
Gesellschafter 1		Gesellschafter 2		Gesellschafter 3	
<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> E-Mail
<input type="checkbox"/> Fax	<input type="checkbox"/> wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Fax	<input type="checkbox"/> wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Fax	<input type="checkbox"/> wird abgeholt
Entwurf wird in Auftrag gegeben von					