



Formular zur Terminvorbereitung Gründung einer GmbH oder UG

Gesellschaft	
Name (Firma)	
Sitz	
Geschäftsanschrift	
Gegenstand (Zweck)	
Stammkapital	(bei GmbH mind. 25.000 €) €

	Gesellschafter 1	ggf. Gesellschafter 2	ggf. Gesellschafter 3
Name			
Vorname			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Telefon			
E-Mail			
Fax			
Einlage	€	€	€
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"/> kein Ehevertrag <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> modif. Zugewinn. <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft	<input type="checkbox"/> kein Ehevertrag <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> modif. Zugewinn. <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft	<input type="checkbox"/> kein Ehevertrag <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> modif. Zugewinn. <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft



	Geschäftsführer 1	ggf. Geschäftsführer 2
Name		
Vorname		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon		
E-Mail		
Vertretungsbefugnis	<input type="checkbox"/> alleine <input type="checkbox"/> mit anderem Geschäftsführer / Prokuristen	<input type="checkbox"/> alleine <input type="checkbox"/> mit anderem Geschäftsführer / Prokuristen
	Befreiung von § 181 BGB (Selbstkontrahierung, Mehrfachvertretung)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Befreiung von § 181 BGB (Selbstkontrahierung, Mehrfachvertretung)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

	Sonstiges
Besonderheiten, Wünsche an die Satzungsgestaltung	

	Entwurf
Terminwunsch	
Entwurf	<input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Abholung

Wir bitten Sie, dieses Formular soweit wie möglich auszufüllen und an uns zurückzuleiten.
Sie können das Dokument per E-Mail, Post, oder Fax übermitteln oder persönlich abgeben.
Für Rückfragen stehen wir jederzeit gerne zur Verfügung.