

Daten für eine

GmbH-(& Co. KG bzw. UG-)Gründung

Bitte per Post, Fax oder Email an die o.g. Anschrift schicken:

Bitte beachten Sie, dass die Entwurfserstellung bereits Kosten nach dem GNotKG auslöst.

Der Entwurf soll übersandt werden: O per Email O per Fax O per Post

I. Auftraggeber

	Auftraggeber zu 1.	Auftraggeber zu 2.
Name, Vorname:		
Geburtsname:		
Beruf:		
Geburtsdatum:		
Geodi todataiiii		
PLZ, Wohnort:		
Straße/Hausnummer::		
Staatsangehörigkeit:		
Staatsangenongkeit.		
Familien-/ Güterstand		
Telefon:		
Mobil:		
Fax:		
Email:		



II. Angaben zur Firma

1. Name:			
GmbH, GmbH & Co.	KG, UG Haftu	ingsbeschränkt	
2. Gegenstand des U	Internehmens	s:	
3. Stammkapital:			€
		€, bei UG mindestens 500,00 € empfohlen)	
- Volleinzahlung:	O Ja	O Nein, sondern (mindestens zur Hälfte)	
		einschl. Wertangabe)	
(Dezelcillulig del 3	achennagen e	emsem. Wertangabe)	
4. Die inländische Ge	eschäftsansch	rift lautet:	
5. Besonderheiten:			



III. Geschäftsführer

	Geschäftsführer 1	Geschäftsführer 2
Wie oben: (nachfolgende Angaben sind dann entbehrlich)	O Ja	O nein
Name, Vorname:		
Geburtsname:		
Geburtsdatum:		
PLZ, Wohnort:		
Straße/Hausnummer::		
Staatsangehörigkeit:		
Familien- Güterstand		
Telefon:		
Mobil:		
Fax:		
Email:		
Einzelvertretungs- berechtigung:	O Ja O Nein (nur gemeinsam mit einem anderen Geschäftsführer oder Prokuristen)	O Ja O Nein (nur gemeinsam mit einem anderen Geschäftsführer oder Prokuristen)
Befreiung von § 181 BGB:	O Ja O Nein	O Ja O Nein



III. Gründungsgesellschafter (sofern abweichend von Auftraggeber)

	Gründer zu 1.	Gründer zu 2.
Name, Vorname:		
Geburtsname:		
Beruf:		
Geburtsdatum:		
PLZ, Wohnort:		
Straße/Hausnummer::		
Staatsangehörigkeit:		
Familien-/ Güterstand		
Telefon:		
Mobil:		
Fax:		
Email:		

Brüder-Grimm-Straße 29 · 34246 Vellmar Telefon: 0561/98275-0 · Fax. 0561/98275-20



info@Notar-Ehmke.de · www.Notar-Ehmke.de

	Gründer zu 3.	Gründer zu 4.
Name, Vorname:		
Geburtsname:		
Beruf:		
berui.		
Geburtsdatum:		
PLZ, Wohnort:		
Straße/Hausnummer::		
Staatsangehörigkeit:		
StaatSangenongkeit.		
Familien-/ Güterstand		
Telefon:		
Mobil:		
_		
Fax:		
Email:		
Die Gründer übernehme	en das Stammkapital wie folgt:	1
		•
- Gründer zu	1.):	,€
- Gründer zu	2.):	,€
- Gründer zu	3.):	,€
- Gründer zu	4.):	, €
Stammkapital in	isgesamt:	,€

1. Gründung durch Musterprotokoll?



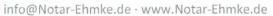
IV. Zusatzoptionen

2. Gründung einer Gmb	H & Co. KG?	O Nein	O Ja
Wenn ja, bitte nachfolgende Angaben zu den Komplementären machen:			
	Kommanditist 1		Kommanditist 2
Wie oben zu: (nachfolgende Angaben sind dann entbehrlich)			
Name, Vorname:			
Geburtsname:			
Geburtsdatum:			
PLZ, Wohnort:			
Straße/Hausnummer::			
Staatsangehörigkeit:			
Familien- Güterstand			
Telefon:			
Mobil:			
Fax:			
Email:			
Hafteinlage: (üblich zwischen 3.000,00 € und 30.000,00 €)			

O Nein

O Ja

Brüder-Grimm-Straße 29 · 34246 Vellmar Telefon: 0561/98275-0 · Fax. 0561/98275-20





	Kommanditist 3	Kommanditist 4
Wie oben zu:		
(nachfolgende Angaben		
sind dann entbehrlich)		
Name, Vorname:		
,		
Geburtsname:		
Cebartonamer		
Geburtsdatum:		
Geburtsuatum.		
PLZ, Wohnort:		
Straße/Hausnummer::		
Staatsangehörigkeit:		
Familien- Güterstand		
Turrineri Gaterstana		
Telefon:		
releion:		
Mobil:		
Fax:		
Email:		
Hafteinlage:		
(üblich zwischen		
3.000,00 € und		
30.000,00 €)		
	1	
Ort, Datum		
ore, Datain		
11.1		
Unterschrift Auftraggeb	per	