

**Formular Gründung Kapitalgesellschaft**

**Wagner Dieterich Maier-Ring**  
**Rechtsanwälte und Notare im Dreikönigshaus**  
(Bitte ausdrucken, ausfüllen und übersenden, z.B. per Fax):

Notar Tobias Huber Fax **07 51 / 88 80 27**  
Notar Dr. Thilo Wagner Fax **07 51 / 88 80 38**

**1. Name der Gesellschaft**

.....

**2. Geschäftsanschrift**

.....

**3. Stammkapital**

.....

**Wird in voller Höhe einbezahlt / Wird zur Hälfte einbezahlt**  
(*nichtzutreffendes bitte streichen*)

**4. Gesellschaftsvertrag vorhanden:**

(bei Gründung nach dem vereinfachten Verfahren § 2 Abs. 1a GmbHG nicht erforderlich)

Ja  (Steuerberater: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ )

Nein

Wenn nein:

Unternehmensgegenstand:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Weitere Bestimmungen

.....  
.....  
.....

Ist die Firmierung bzw. der Unternehmensgegenstand evtl. schon mit der IHK abgeklärt?

Ja

Nein

**5. Gesellschafter sind:**

1. Name:                      Vorname:                      Geburtsname:                      Beruf:

.....

Geburtsdatum:                      Staatsangehörigkeit:                      Telefon-Nummer:

.....

Anschrift:

.....

**übernimmt einen Geschäftsanteil in Höhe von:**

.....

2. Name:                      Vorname:                      Geburtsname:                      Beruf:

.....

Geburtsdatum:                      Staatsangehörigkeit:                      Telefon-Nummer:

.....

Anschrift:

.....

**übernimmt einen Geschäftsanteil in Höhe von:**

.....

3. Name:                      Vorname:                      Geburtsname:                      Beruf:

.....

Geburtsdatum:                      Staatsangehörigkeit:                      Telefon-Nummer:

.....

Anschrift:

.....

**übernimmt einen Geschäftsanteil in Höhe von:**

.....

**6. Geschäftsführer**

1. Name:                      Vorname:                      Geburtsname:                      Beruf:

.....

Geburtsdatum:                      Staatsangehörigkeit:

.....

Anschrift:

.....

**einzelvertretungsberechtigt / vertretungsberechtigt gemäß allgemeiner  
Vertretungsregelung / Befreiung von den Beschränkungen des § 181 BGB  
(nichtzutreffendes bitte streichen)**

2. Name:                      Vorname:                      Geburtsname:                      Beruf:

.....

Geburtsdatum:                      Staatsangehörigkeit:

.....

Anschrift:

.....

**einzelvertretungsberechtigt / vertretungsberechtigt gemäß allgemeiner  
Vertretungsregelung / Befreiung von den Beschränkungen des § 181 BGB  
(nichtzutreffendes bitte streichen)**