Formular Gründung Kapitalgesellschaft

Notar Tobias Huber,

E-mail: huber@wagner-rae.de

Fax: 0751/8880-27,

in 88212 Ravensburg, Marktstraße 12.

Bitte füllen Sie das Formular aus, soweit Ihnen die Angaben bekannt sind, und schicken Sie das Formular an uns zurück.

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)