



Dr. Vera Richter
Notarin in Günzburg

Auftragsformular
GmbH und UG (haftungsbeschränkt)
Änderung Geschäftsführung und/oder Satzung

Dieses Auftragsformular stellen wir Ihnen zur erleichterten Datenaufnahme zur Verfügung. Selbstverständlich stehen Ihnen mein Team und ich darüber hinaus jederzeit für eine persönliche Beratung und Fragen zur Verfügung. Gerne können Sie sich mit meiner Notarstelle telefonisch oder per E-Mail zur Vereinbarung eines Besprechungstermins in Verbindung setzen.

Das ausgefüllte Formular können Sie uns elektronisch oder ausgedruckt papierförmig zukommen lassen. Zur elektronischen Übersendung bitten wir Sie, das Formular als PDF zwischenzuspeichern und sodann Ihrer E-Mail anzuhängen.

Mit der Angabe einer E-Mail-Adresse erklären Sie sich mit einer Entwurfsversendung mittels unverschlüsselter E-Mail einverstanden. Durch die auftragsgemäße Entwurfserstellung fallen bereits gesetzliche Gebühren an.

Daten der GmbH/UG (haftungsbeschränkt)	
Firma	
Sitz	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Registergericht	
Registernummer	
Telefon	
Handynummer	
E-Mail	
Ansprechpartner/in	

eingezahltes Stammkapital
Das Stammkapital wurde von den Gesellschaftern wie folgt eingezahlt
<input type="checkbox"/> alle Gesellschafter haben das Stammkapital bereits vollständig einbezahlt
<input type="checkbox"/> alle Gesellschafter haben das Stammkapital zu 50 % einbezahlt
<input type="checkbox"/> andere Einzahlung

Beteiligungen an anderen Gesellschaften
Die Gesellschaft hat folgende Beteiligungen an anderen Gesellschaften
<input type="checkbox"/> keine
<input type="checkbox"/> _____ % an der _____

Beteiligungen an Grundbesitz
Die Gesellschaft ist Eigentümer des folgenden Grundbesitzes
<input type="checkbox"/> es ist kein Grundbesitz vorhanden
<input type="checkbox"/> folgender Grundbesitz ist vorhanden:
Grundbuch des Amtsgerichts
Grundbuch von
Gemarkung (= Ortschaft)
Flurstücknummer/n
Beschrieb (z. B. „Hauptstr. 1“)
Grundstücksfläche in m ²

Satzungsänderungen	
Folgende Änderungen an der Satzung sollen durchgeführt werden:	
<input type="checkbox"/> neue Firma	
<input type="checkbox"/> neuer Sitz	
<input type="checkbox"/> neue Geschäftsanschrift	
<input type="checkbox"/> neuer Unternehmensgegenstand	
<input type="checkbox"/> vollständige Satzungsneufassung (bitte neuen Wortlaut zusenden)	

Änderung am Stammkapital	
Das Stammkapital der Gesellschaft soll erhöht werden und beträgt künftig	
_____ € (= neues Stammkapital nach Erhöhung)	
Der Erhöhungsbetrag (bzw. die neuen Geschäftsanteile) des künftigen Stammkapitals werden wie folgt geleistet:	
<input type="checkbox"/> die bestehenden Gesellschafter übernehmen die neuen Geschäftsanteile im Verhältnis ihrer bisherigen Beteiligung	
<input type="checkbox"/> die bestehenden Gesellschafter übernehmen die neuen Geschäftsanteile in einem anderen Verhältnis:	
Gesellschafter/in	Beteiligung an den neuen Geschäftsanteilen in €
Die Erhöhung wird durch Einzahlung auf die neuen Geschäftsanteile erbracht durch	
<input type="checkbox"/> Bareinzahlung in voller Höhe	
<input type="checkbox"/> Bareinzahlung zur Hälfte	
Alternative:	
Der Erhöhungsbetrag (bzw. die neuen Geschäftsanteile) des künftigen Stammkapitals werden durch folgende Sacheinlage geleistet:	

abzuberufender Geschäftsführer 1¹	
Vorname/n	
Familiennamen	
Geburtsnamen	
Geburtsdatum	
Wohnort	
Der Geschäftsführer soll wie folgt abberufen werden	
<input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> zum folgenden Datum _____	
Der Gesellschafterbeschluss soll	
<input type="checkbox"/> durch die Notarin vorbereitet werden <input type="checkbox"/> durch die Gesellschafter selbst gefasst/entworfen werden (bitte Gesellschafterbeschluss vorab in Kopie oder als Scan beifügen)	

neuer Geschäftsführer 1	
Vorname/n	
Familiennamen	
Geburtsnamen	
Geburtsdatum	
Wohnort	
Der Geschäftsführer vertritt	
<input type="checkbox"/> stets einzelvertretungsbefugt <input type="checkbox"/> stets nur gemeinschaftlich mit einem weiteren Geschäftsführer oder Prokuristen <input type="checkbox"/> stets nur gemeinschaftlich mit allen weiteren Geschäftsführern	
Der Geschäftsführer soll von allen Beschränkungen des § 181 BGB befreit sein	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Der Geschäftsführer soll wie folgt berufen werden	
<input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> zum folgenden Datum _____	
Der Gesellschafterbeschluss soll	
<input type="checkbox"/> durch die Notarin vorbereitet werden <input type="checkbox"/> durch die Gesellschafter selbst gefasst/entworfen werden (bitte Gesellschafterbeschluss vorab in Kopie oder als Scan beifügen)	

¹ Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird in diesem Dokument bei Personenbezeichnungen und personenbezogenen Hauptwörtern das generische Maskulinum verwendet. Das generische Maskulinum ist als neutrale grammatikalische Ausdrucksweise zu verstehen, die ausdrücklich im Sinne der Gleichbehandlung grundsätzlich alle Geschlechter umfasst. Die verkürzte Sprachform hat nur redaktionelle Gründe und beinhaltet keine Wertung.

abzuberufender Geschäftsführer 2	
Vorname/n	
Familiennamen	
Geburtsnamen	
Geburtsdatum	
Wohnort	
Der Geschäftsführer soll wie folgt abberufen werden	
<input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> zum folgenden Datum _____	
Der Gesellschafterbeschluss soll	
<input type="checkbox"/> durch die Notarin vorbereitet werden <input type="checkbox"/> durch die Gesellschafter selbst gefasst/entworfen werden (bitte Gesellschafterbeschluss vorab in Kopie oder als Scan beifügen)	

neuer Geschäftsführer 2	
Vorname/n	
Familiennamen	
Geburtsnamen	
Geburtsdatum	
Wohnort	
Der Geschäftsführer vertritt	
<input type="checkbox"/> stets einzelvertretungsbefugt <input type="checkbox"/> stets nur gemeinschaftlich mit einem weiteren Geschäftsführer oder Prokuristen <input type="checkbox"/> stets nur gemeinschaftlich mit allen weiteren Geschäftsführern	
Der Geschäftsführer soll von allen Beschränkungen des § 181 BGB befreit sein	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Der Geschäftsführer soll wie folgt berufen werden	
<input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> zum folgenden Datum _____	
Der Gesellschafterbeschluss soll	
<input type="checkbox"/> durch die Notarin vorbereitet werden <input type="checkbox"/> durch die Gesellschafter selbst gefasst/entworfen werden (bitte Gesellschafterbeschluss vorab in Kopie oder als Scan beifügen)	

Abberufener Prokurist 1	
Vorname	
Familiennamen	
Geburtsdatum	
Wohnort	
Die Prokura wird wie folgt widerrufen	
<input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> zum folgenden Datum _____	

Neuer Prokurist 1	
Vorname/n	
Familiennamen	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Wohnort	
Der Prokurist vertritt	
<input type="checkbox"/> stets einzelvertretungsbefugt <input type="checkbox"/> stets nur gemeinschaftlich mit einem weiteren Geschäftsführer oder Prokuristen <input type="checkbox"/> stets nur gemeinschaftlich mit allen weiteren Geschäftsführern	
Der Prokurist soll von allen Beschränkungen des § 181 BGB befreit sein	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Der Prokurist ist zur Belastung und Veräußerung von Grundbesitz befugt	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Die Prokura soll wie folgt erteilt werden	
<input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> zum folgenden Datum _____	

Abberufener Prokurist 2	
Vorname	
Familiennamen	
Geburtsdatum	
Wohnort	
Die Prokura wird wie folgt widerrufen	
<input type="checkbox"/> sofort	
<input type="checkbox"/> zum folgenden Datum _____	

Neuer Prokurist 2	
Vorname/n	
Familiennamen	
Geburtsnamen	
Geburtsdatum	
Wohnort	
Der Prokurist vertritt	
<input type="checkbox"/> stets einzelvertretungsbefugt	
<input type="checkbox"/> stets nur gemeinschaftlich mit einem weiteren Geschäftsführer oder Prokuristen	
<input type="checkbox"/> stets nur gemeinschaftlich mit allen weiteren Geschäftsführern	
Der Prokurist soll von allen Beschränkungen des § 181 BGB befreit sein	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Der Prokurist ist zur Belastung und Veräußerung von Grundbesitz befugt	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Die Prokura soll wie folgt erteilt werden	
<input type="checkbox"/> sofort	
<input type="checkbox"/> zum folgenden Datum _____	

Terminwunsch

Ein Notartermin kann zu folgenden Zeiten wahrgenommen werden:

Montag	<input type="checkbox"/> ganztags	<input type="checkbox"/> vormittags	<input type="checkbox"/> nachmittags
Dienstag	<input type="checkbox"/> ganztags	<input type="checkbox"/> vormittags	<input type="checkbox"/> nachmittags
Mittwoch	<input type="checkbox"/> ganztags	<input type="checkbox"/> vormittags	<input type="checkbox"/> nachmittags
Donnerstag	<input type="checkbox"/> ganztags	<input type="checkbox"/> vormittags	<input type="checkbox"/> nachmittags
Freitag	<input type="checkbox"/> ganztags	<input type="checkbox"/> vormittags	<input type="checkbox"/> nachmittags

Einverständnis E-Mail-Verkehr unverschlüsselt

Sofern ein Beteiligter per E-Mail mit der Notarstelle Dr. Vera Richter in Günzburg in Kontakt tritt, wird das Kommunizieren mittels unverschlüsselter E-Mail gestattet.

Auftrag

Mir ist bekannt, dass auch bei nicht erfolgter Beurkundung bisher entstandene Kosten (insbesondere für die Erstellung eines Entwurfs und von Auslagen (z. B. Abrufkosten für Grundbuchauszüge) zu zahlen sind und gesetzlich abgerechnet werden.

Herkunft der Angaben

Alle hier aufgeführten Angaben stammen von

- Gesellschafter 1
- Gesellschafter 2
- Gesellschafter 3
- allen Gesellschaftern (gemeinschaftlich)
- Steuerberater | Anwalt
- Ansprechpartner/in (siehe Seite 2)

Versandart des Entwurfs		
Eine Zusendung des Entwurfs wird gewünscht per		
Gesellschafter 1	<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> E-Mail
Gesellschafter 2	<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> E-Mail
Gesellschafter 3	<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> E-Mail
Steuerberater Anwalt	<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> E-Mail
Ansprechpartner/in (siehe Seite 2)	<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> E-Mail

Vollmacht	
Folgende Personen/Institutionen, die nicht selbst an dem Vertrag beteiligt sind, sind ermächtigt, Informationen zum Stand des Verfahrens und oder der Abwicklung einzuholen:	
Funktion z. B. Anwalt/Steuerberater <i>(nur sofern betroffen)</i>	
Vorname/n	
Familiennamen/n	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon	
Handynummer	
E-Mail	

Sonstige Regelungswünsche
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja und zwar: