



Dr. Vera Richter
Notarin in Günzburg

Auftragsformular

**GmbH und Unternehmergesellschaft (UG
haftungsbeschränkt) – Umzug innerhalb des Ortes
(bei Umzug von einem Ort in einen anderen Ort bitte
Formular „GmbH Änderung Geschäftsführung und
Satzung“ verwenden)**

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 | |
| Telefon | |
| Handynummer | |
| E-Mail | |
| Ansprechpartner/in | |

| aktuelle Geschäftsanschrift | |
|------------------------------------|--|
| Straße und Hausnummer | |
| PLZ und Ort | |

| künftige Geschäftsanschrift | |
|---|--|
| Straße und Hausnummer | |
| PLZ und Ort | |
| <p>Die Änderung der Geschäftsanschrift soll im Handelsregister wie folgt durchgeführt werden</p> <p><input type="checkbox"/> sofort zum nächstmöglichen Zeitpunkt</p> <p><input type="checkbox"/> zum folgenden zukünftigen Datum: _____</p> <p>(rückwirkende Änderungen sind im Handelsregister nicht möglich)</p> | |
| <p>Folgender Geschäftsführer¹ wird voraussichtlich zur Unterschrift bei der Notarin erscheinen und die Handelsregisteranmeldung unterzeichnen:</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(bitte Vorname und Familienname angeben)</p> | |

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.

| 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 |
| <input type="checkbox"/> allen Gesellschaftern (gemeinschaftlich) |
| <input type="checkbox"/> Steuerberater Anwalt |
| <input type="checkbox"/> Ansprechpartner/in (siehe Seite 2) |

| Versandart des Entwurfs | | |
|--|-------------------------------|---------------------------------|
| Eine Zusendung des Entwurfs wird gewünscht per | | |
| Gesellschaft | <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 | |
| Familiename/n | |
| Geburtsname | |
| Geburtsdatum | |
| Straße und Hausnummer | |
| PLZ und Ort | |
| Telefon | |
| Handynummer | |
| E-Mail | |

Sonstige Regelungswünsche

nein ja und zwar: