



Dr. Vera Richter
Notarin in Günzburg

Auftragsformular

GmbH / UG (haftungsbeschränkt) Gründung

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 auftragungsgemäße Entwurfserstellung fallen bereits gesetzliche Gebühren an.

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

Stammkapital und Geschäftsanteil/e
Das Stammkapital der Gesellschaft beträgt <input type="checkbox"/> 25.000,00 € <input type="checkbox"/> anderes Stammkapital _____ €
Die Geschäftsanteile sollen wie folgt gebildet werden: <input type="checkbox"/> 1,00 € Anteile (in der Regel empfehlenswert) <input type="checkbox"/> 1 Geschäftsanteil in Höhe des gesamten Stammkapitals <input type="checkbox"/> andere Einteilung _____

Satzung
Der Wortlaut der ersten Satzung der Gesellschaft wird erstellt <input type="checkbox"/> aufgrund eines Vorschlags der Notarin (in der Regel empfehlenswert) <input type="checkbox"/> aufgrund des gesetzlichen Musterprotokolls (keine individuelle Satzung) <input type="checkbox"/> durch Anwalt/Anwältin oder Steuerberater/in der Beteiligten <input type="checkbox"/> durch die Beteiligten selbst (bitte unbedingt <u>vorab</u> an Notarstelle übermitteln)

Gesellschafter/in 1¹	
Vorname/n	
Familiename	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Deutschkenntnisse vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet (Ehevertrag: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein)
Firma (nur wenn einschlägig)	
Registergericht (nur wenn einschlägig)	
Registernummer (nur wenn einschlägig)	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Steuerliche Identifikationsnummer	
Telefon	
Handynummer	
E-Mail	
Die Person/Gesellschaft handelt als <input type="checkbox"/> Verbraucher Privatperson <input type="checkbox"/> Unternehmer (in Ausübung gewerblicher/selbstständiger Tätigkeit)	
Anteil in Prozent an der neuen Gesellschaft <input type="checkbox"/> 25 % <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/> 100 % <input type="checkbox"/> _____	
Gewünschter Höhe der Einzahlung auf die Geschäftsanteile <input type="checkbox"/> 100 % (Volleinzahlung) <input type="checkbox"/> 50 % (bei UG NICHT möglich; bei UG nur Volleinzahlung möglich)	

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.

Gesellschafter/in 2	
Vorname/n	
Familiename	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Deutschkenntnisse vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet (Ehevertrag: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein)
Firma (nur wenn einschlägig)	
Registergericht (nur wenn einschlägig)	
Registernummer (nur wenn einschlägig)	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Steuerliche Identifikationsnummer	
Telefon	
Handynummer	
E-Mail	
Die Person/Gesellschaft handelt als <input type="checkbox"/> Verbraucher Privatperson <input type="checkbox"/> Unternehmer (in Ausübung gewerblicher/selbstständiger Tätigkeit)	
Anteil in Prozent an der neuen Gesellschaft <input type="checkbox"/> 25 % <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/> 100 % <input type="checkbox"/> _____	
Gewünschter Höhe der Einzahlung auf die Geschäftsanteile <input type="checkbox"/> 100 % (Volleinzahlung) <input type="checkbox"/> 50 % (bei UG NICHT möglich; bei UG nur Volleinzahlung möglich)	

Gesellschafter/in 3	
Vorname/n	
Familiename	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Deutschkenntnisse vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet (Ehevertrag: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein)
Firma (nur wenn einschlägig)	
Registergericht (nur wenn einschlägig)	
Registernummer (nur wenn einschlägig)	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Steuerliche Identifikationsnummer	
Telefon	
Handynummer	
E-Mail	
Die Person/Gesellschaft handelt als <input type="checkbox"/> Verbraucher Privatperson <input type="checkbox"/> Unternehmer (in Ausübung gewerblicher/selbstständiger Tätigkeit)	
Anteil in Prozent an der neuen Gesellschaft <input type="checkbox"/> 25 % <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/> 100 % <input type="checkbox"/> _____	
Gewünschter Höhe der Einzahlung auf die Geschäftsanteile <input type="checkbox"/> 100 % (Volleinzahlung) <input type="checkbox"/> 50 % (bei UG NICHT möglich; bei UG nur Volleinzahlung möglich)	

Geschäftsführer 1	
Vorname/n	
Familiename	
Geburtsname	
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	

Geschäftsführer 2	
Vorname/n	
Familiename	
Geburtsname	
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	

Prokura 1	
Vorname/n	
Familienname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Wohnort	
<p>Der Prokurist vertritt</p> <p><input type="checkbox"/> stets einzelvertretungsbefugt</p> <p><input type="checkbox"/> stets nur gemeinschaftlich mit einem weiteren Geschäftsführer oder Prokuristen</p> <p><input type="checkbox"/> stets nur gemeinschaftlich mit allen weiteren Geschäftsführern</p> <p>Der Prokurist soll von allen Beschränkungen des § 181 BGB befreit sein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Der Prokurist ist zur Belastung und Veräußerung von Grundbesitz befugt</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>	

Prokura 2	
Vorname/n	
Familienname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Wohnort	
<p>Der Prokurist vertritt</p> <p><input type="checkbox"/> stets einzelvertretungsbefugt</p> <p><input type="checkbox"/> stets nur gemeinschaftlich mit einem weiteren Geschäftsführer oder Prokuristen</p> <p><input type="checkbox"/> stets nur gemeinschaftlich mit allen weiteren Geschäftsführern</p> <p>Der Prokurist soll von allen Beschränkungen des § 181 BGB befreit sein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Der Prokurist ist zur Belastung und Veräußerung von Grundbesitz befugt</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>	

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
(nur sofern betroffen)

Vorname/n

Familiennamen/n

Geburtsname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon

Handynummer

E-Mail

Sonstige Regelungswünsche

nein ja und zwar: