



Dr. Vera Richter
Notarin in Günzburg

Auftragsformular

Offene Handelsgesellschaft 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 auftragsgemäße Entwurfserstellung fallen bereits gesetzliche Gebühren an.

| Offene Handelsgesellschaft | |
|----------------------------|--|
| Firma | |
| Unternehmensgegenstand | |
| Sitz | |
| Straße und Hausnummer | |
| PLZ und Ort | |
| Telefon | |
| Handynummer | |
| E-Mail | |
| Ansprechpartner/in | |

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

| 1. Gesellschafter¹ | |
|---|---|
| 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) | |

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.

| 2. Gesellschafter | |
|---|---|
| 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) | |

| 3. Gesellschafter | |
|---|---|
| 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) | |

| 4. Gesellschafter | |
|---|---|
| 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) | |

| Prokura 1 | |
|--|--|
| 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 | |

| Prokura 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 | |

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
- Gesellschafter 4
- 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 |
| Gesellschafter 4 | <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

Familienname/n

Geburtsname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon

Handynummer

E-Mail

Sonstige Regelungswünsche

nein ja und zwar: