



Notar  
Dr. Georg von Zimmermann

97638 Mellrichstadt  
Hauptstraße 17  
Telefon (09776) 5008  
Telefax (09776) 5808  
zentrale@notarzimmermann.de  
www.notarzimmermann.de

## Checkliste

### Gründung einer GmbH oder UG (haftungsbeschränkt)

Die nachstehende Checkliste dient der effektiven Vorbereitung Ihres Notartermins. Die Checkliste soll Ihnen dabei helfen herauszufinden, welche Informationen von Ihrer Seite benötigt werden. Bitte füllen Sie die Checkliste soweit wie möglich aus und übersenden Sie uns diese per Post oder Email. Das Ausfüllen der Checkliste soll kein umfassendes und persönliches Beratungsgespräch ersetzen, sondern ein solches in der Regel lediglich vorbereiten. Für Fragen und eine persönliche Beratung, in der Ihre Ziele herausgearbeitet und anschließend rechtssicher umgesetzt werden, stehen wir Ihnen jederzeit gerne zur Verfügung. Wir bedanken uns für Ihr entgegengebrachtes Vertrauen und freuen uns auf die weitere Zusammenarbeit.

Gesellschafter	Gesellschafter 1	Gesellschafter 2	Gesellschafter 3
Name			
Vorname			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer			
PLZ Ort			
Telefon			
Fax			
E-Mail			
Staatsangehörigkeit			
steuerliche Ident.- Nr.			
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
ggf. Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> modifizierte Zugewinnngemeinschaft <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> anderer/ausländischer Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> modifizierte Zugewinnngemeinschaft <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> anderer/ausländischer Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> modifizierte Zugewinnngemeinschaft <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> anderer/ausländischer Güterstand

Höhe der Beteiligung	EUR _____ = _____ %	EUR _____ = _____ %	EUR _____ = _____ %
Einzahlung in bar	<input type="checkbox"/> Voll <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> _____ %	<input type="checkbox"/> Voll <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> _____ %	<input type="checkbox"/> Voll <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> _____ %
ggf. Sacheinlage			

Geschäftsführer	Geschäftsführer 1	Geschäftsführer 2	Geschäftsführer 3
Name			
Vorname			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer			
PLZ Ort			
Vertretungsbefugnis	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weiterem GF/Prokuristen	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weiterem GF/Prokuristen	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weiterem GF/Prokuristen
Befreiung von § 181 (Insichgeschäft, Mehrfachvertretung)	<input type="checkbox"/> volle Befreiung <input type="checkbox"/> keine Befreiung <input type="checkbox"/> nur Insichgeschäft <input type="checkbox"/> nur Mehrfachvertr.	<input type="checkbox"/> volle Befreiung <input type="checkbox"/> keine Befreiung <input type="checkbox"/> nur Insichgeschäft <input type="checkbox"/> nur Mehrfachvertr.	<input type="checkbox"/> volle Befreiung <input type="checkbox"/> keine Befreiung <input type="checkbox"/> nur Insichgeschäft <input type="checkbox"/> nur Mehrfachvertr.

Satzung (Grundlagen)	
Firma (Name der Gesellschaft)	
Sitz (politische Gemeinde)	
Geschäftsanschrift:	
Unternehmensgegenstand:	
Stammkapital	<input type="checkbox"/> EUR 25.000,00 <input type="checkbox"/> EUR _____

Entwurf an Gesellschafter 1	Entwurf an Gesellschafter 2	Entwurf an Gesellschafter 3
<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Fax	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Fax	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Fax

Entwurf in Auftrag gegeben von	
--------------------------------	--

Terminwunsch	
--------------	--