

## Gründung von Personengesellschaften und Einzelunternehmen

Seite 1/2

Die nachstehende Checkliste soll Ihnen und uns die effektive Vorbereitung der anstehenden Beurkundung erleichtern. Wir bitten Sie daher, die Liste soweit wie möglich auszufüllen und an uns zu übermitteln. Für Fragen stehen wir Ihnen selbstverständlich jederzeit zur Verfügung. Gerne auch im Rahmen einer persönlichen Beratung. Wir bedanken uns schon jetzt für Ihr Vertrauen und freuen uns auf die Zusammenarbeit.

### Rechtsform des Unternehmens

- Einzelunternehmen   
  Offene Handelsgesellschaft (OHG)   
  Personengesellschaft  
 GmbH & Co. KG   
  Kommanditgesellschaft (KG)

### Neugründung

Firma (Name des Unternehmens)	
Sitz (Politische Gemeinde)	
Geschäftsanschrift: Straße, Hausnummer PLZ, Ort	
Gegenstand des Unternehmens	

Beteiligte	Einzelunternehmer bzw. Gesellschafter	ggf. Gesellschafter 2	ggf. Gesellschafter 3
Name bzw. Firma			
Vornamen (sämtliche)			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum / HR-Nr.			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Telefon			
Telefax			
E-Mail			
Staatsangehörigkeit			
Vertretungsbefugnis	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich
Verbot des (§181 BGB) In-sich-Geschäfts	<input type="checkbox"/> Befreiung <input type="checkbox"/> keine Befreiung	<input type="checkbox"/> Befreiung <input type="checkbox"/> keine Befreiung	<input type="checkbox"/> Befreiung <input type="checkbox"/> keine Befreiung
Kapitalbeteiligung (in Euro/bzw. %)	Euro %	Euro %	Euro %
Haftungssumme (nur bei Kommanditist)	Euro	Euro	Euro

> Weiter auf der nächsten Seite

**Veränderungen im Unternehmen**

Neue Firma (Name des Unternehmens)	
Neuer Sitz (Politische Gemeinde)	
Neue Geschäftsanschrift: Straße, Hausnummer PLZ, Ort	
Neuer Gegenstand des Unternehmens	
Sonstiges	

<b>Veränderungen bei den Beteiligten</b>	Einzelunternehmer bzw. Gesellschafter	ggf. Gesellschafter 2	ggf. Gesellschafter 3
Neuer Gesellschafter	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name bzw. Firma			
Vornamen (sämtliche)			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum/HR-Nr.			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Telefon			
Telefax			
E-Mail			
Staatsangehörigkeit			
Vertretungsbefugnis	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich
Verbot des (§181 BGB) In-sich-Geschäfts	<input type="checkbox"/> Befreiung <input type="checkbox"/> keine Befreiung	<input type="checkbox"/> Befreiung <input type="checkbox"/> keine Befreiung	<input type="checkbox"/> Befreiung <input type="checkbox"/> keine Befreiung
Kapitalbeteiligung (in Euro/bzw. %)	Euro %	Euro %	Euro %
Haftungssumme (nur bei Kommanditist)	Euro	Euro	Euro
Beratender Steuerberater/ Rechtsanwalt			

**Vorbereitung des Beschlusses/****Gesellschaftervertrags**
 gewünscht     nicht gewünscht
**Entwurf**
 Post     Fax     E-Mail     wird abgeholt
**Terminwunsch:**