

Veränderungen bei einer GmbH

Die nachfolgenden Angaben erleichtern uns die effiziente Vorbereitung der anstehenden Beurkundung Ihres Anliegens. Wir bitten Sie deshalb alle Angaben auszufüllen, damit wir Ihnen eine möglichst schnelle und gründliche Bearbeitung zusichern können. Sollten Sie fragen haben stehen wir Ihnen natürlich gerne für ein persönliches Beratungsgespräch zur Verfügung. Wir bedanken uns im Voraus für das in uns gesetzte Vertrauen und freuen uns auf die weitere Zusammenarbeit.

Gesellschaft	
Firma	
Sitz	
Registergericht	
HRB Nr.	
Geschäftsanschrift	
Beratender Steuerberater/Rechtsanwalt	

Bestellung 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/Prokurist	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weiterem GF/Prokurist	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weiterem GF/Prokurist
Verbot des 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

Bestellung Geschäftsführer			
Name, Vorname			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße/Hausnummer			
PLZ/Ort			
Art der Beendigung	<input type="checkbox"/> Abberufung <input type="checkbox"/> Niederlegung	<input type="checkbox"/> Abberufung <input type="checkbox"/> Niederlegung	<input type="checkbox"/> Abberufung <input type="checkbox"/> Niederlegung

Satzungsänderung	
Neue Firma (Name der Gesellschaft)	
Neuer Sitz (politische Gemeinde)	
Geschäftsanschrift (Straße Hausnummer, PLZ Ort)	
Gegenstand des Unternehmens	
Sonstiges/Anmerkungen	

Kapitalerhöhung	Erhöhung auf Euro (€)		
	Übernehmer 1	Übernehmer 2	Übernehmer 3
Name, Vorname			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße/Hausnummer			
PLZ/Ort			
Nennbetrag des übernommenen Geschäftsanteils Euro (€) Euro (€) Euro (€)

Liquidation	Erhöhung auf Euro (€)		
	Übernehmer 1	Übernehmer 2	Übernehmer 3
Name, Vorname			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße/Hausnummer			
PLZ/Ort			

Entwurf an Antragssteller	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt
----------------------------------	---

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