



Veränderungen bei einer GmbH

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

Gesellschaft	
Firma	
Sitz	
Geschäftsanschrift	
Registergericht	
HRB	
Ansprechpartner	
Telefon / Fax	
E-Mail	

Bestellung Geschäftsführer	Geschäftsführer 1	Geschäftsführer 2	Geschäftsführer 3
Vorname, Name			
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

Abberufung Geschäftsführer	Geschäftsführer 1	Geschäftsführer 2	Geschäftsführer 3
Vorname, Name			
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)	
Neue Geschäftsadresse	
Neuer Gegenstand des Unternehmens	
Sonstiges	

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

Liquidation	Liquidator 1	Liquidator 2
Vorname, Name		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße Hausnummer		
PLZ Ort		
Vertretungsbefugnis	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich
In-sich-Geschäfte	<input type="checkbox"/> Befreiung <input type="checkbox"/> keine Befreiung	<input type="checkbox"/> Befreiung <input type="checkbox"/> keine Befreiung

Bitte bereiten Sie vor
<input type="checkbox"/> Gesellschafterbeschluss <input type="checkbox"/> Handelsregisteranmeldung <input type="checkbox"/> Niederlegungsschreiben

Anbei erhalten Sie
<input type="checkbox"/> Gesellschafterbeschluss <input type="checkbox"/> Niederlegungsschreiben (samt Nachweis des Zugangs)

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

Terminwunsch