



DR. IRENE KÄMPER
NOTARIN

Dr. Irene Kämpfer, LL.M. (Chicago)
Marktstraße 1a
41516 Grevenbroich-Wevelinghoven
T +49 (0) 2181 299 36 0
F +49 (0) 2181 299 36 36
E mail@notarin-kaemper.de

Checkliste Gründung GmbH / UG (haftungsbeschränkt)

Gesellschafter/in	1.	2.
Familiename		
Vorname(n)		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Telefon		
E-Mail		
Gesellschaft		
Rechtsform	<input checked="" type="checkbox"/> GmbH <input checked="" type="checkbox"/> UG (haftungsbeschränkt)	
Firma		
Sitz		
Gegenstand		
Geschäftsanschrift		
Stammkapital	<input checked="" type="checkbox"/> € 25.000,00	anderer Betrag:
Art der Gründung	<input checked="" type="checkbox"/> Bargründung (Stammkapital wird überwiesen)	<input checked="" type="checkbox"/> Sachgründung (Stammkapital wird durch Einbringung von Gegenständen erbracht)
Einzahlung	<input checked="" type="checkbox"/> In voller Höhe	<input checked="" type="checkbox"/> Hälfzig
Beteiligungsquoten	Gesellschafter 1	Gesellschafter 2

Geschäftsführer/in		1.	2.
Familienname			
Vorname(n)			
Geburtsname			
Geburtsdatum			
Anschrift			
Vertretung durch die Geschäftsführer/in			
Vertretungsbefugnis	<input type="checkbox"/> jeder einzeln	<input type="checkbox"/> nur gemeinsam / mit Prokuristen	
Befreiung von § 181 BGB*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
* § 181 BGB verbietet dem Geschäftsführer einerseits als Vertreter der Gesellschaft, andererseits für sich im eigenen Namen oder als Vertreter eines Dritten, z.B. einer anderen Gesellschaft, zu handeln. Von diesem Verbot können Geschäftsführer allgemein befreit werden.			
Prokurist/in			
Name			
Geburtsdatum			
Anschrift			
Vertretung durch Prokurist/in			
Vertretungsbefugnis	<input type="checkbox"/> einzeln	<input type="checkbox"/> nur zu zweit / mit GF	
Befreiung von § 181 BGB*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Sonderregelungen			
<input type="checkbox"/> Befreiung vom Wettbewerbsverbot <input type="checkbox"/> Geschäftstätigkeit vor Eintragung im HR			
<input type="checkbox"/> Sonstige:			
Sonstiges			
Dolmetscher erforderlich? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sprache: Name, Geburtsdatum und Anschrift des Dolmetschers:		
Versand des Entwurfs	<input type="checkbox"/> Per E-Mail <input type="checkbox"/> Per Post		

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift(en)