

## VERÄNDERUNGEN BEI EINER GMBH

Die nachstehende Checkliste soll Ihnen und uns die effektive Vorbereitung der anstehenden Beurkundung/Beglaubigung erleichtern. Wir bitten Sie daher, die Liste soweit wie möglich auszufüllen und an uns zu übermitteln. 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	
Registergericht	
HRB Nr.	
Geschäftsanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ Ort)	

Bestellung Geschäftsführer	Geschäftsführer 1	Geschäftsführer 2	Geschäftsführer 3
(alle) Vorname(n), Name(n)			
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
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
Wirkung	<input type="checkbox"/> mit sofortiger Wirkung <input type="checkbox"/> mit Wirkung ab .....	<input type="checkbox"/> mit sofortiger Wirkung <input type="checkbox"/> mit Wirkung ab .....	<input type="checkbox"/> mit sofortiger Wirkung <input type="checkbox"/> mit Wirkung ab .....

Abberufung Geschäftsführer	Geschäftsführer 1	Geschäftsführer 2	Geschäftsführer 3
(alle) Vorname(n), Name(n)			
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
Wirkung	<input type="checkbox"/> mit sofortiger Wirkung <input type="checkbox"/> mit Wirkung ab .....	<input type="checkbox"/> mit sofortiger Wirkung <input type="checkbox"/> mit Wirkung ab .....	<input type="checkbox"/> mit sofortiger Wirkung <input type="checkbox"/> mit Wirkung ab .....

Änderung der Satzung	
neue Firma (Name der Gesellschaft)	
neuer Sitz (politische Gemeinde)	
neue Geschäftsanschrift	
neuer Unternehmenszweck	
Sonstiges	

Kapitalerhöhung	Übernehmer 1	Übernehmer 2	Übernehmer 3
(alle) Vorname(n), Name(n)			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Nennbetrag des übernommenen Geschäftsanteils	..... €	..... €	..... €

**Bitte bereiten Sie vor**

Gesellschafterbeschluss     Handelsregisteranmeldung

**Anbei erhalten Sie**

Gesellschafterbeschluss     Niederlegungsschreiben  
(samt Nachweis des Zugangs bei der Gesellschafterversammlung)

**Entwurf an Gesellschaft**

Übermittlung des Entwurfes bitte wie folgt:  Post     Fax     E-Mail     wird abgeholt

Entwurf in Auftrag gegeben von .....

Terminwunsch .....

Mit der Speicherung meiner/unserer Daten und dem Versenden von Entwürfen, Urkunden und Mitteilungen mittels unverschlüsselter E-Mail bin ich/sind wir bis auf Widerruf einverstanden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift