

**Bitte senden Sie dieses Datenblatt ausgefüllt an das Notariat zurück**

|  |
| --- |
| Notare Schaal & Rößle  Borsigstraße 4  74321 Bietigheim-Bissingen |
|  |
| notare@schaal-roessle.de  www.schaal-roessle.de |
|  |
| Tel.: 07142 / 46996 - 00  Fax: 07142 / 46996 - 49 |

**Datenblatt für die Gründung einer GmbH/UG (haftungsbeschränkt)**

**Hinweis:** Dieses Datenblatt dient zur Vorbereitung des Notartermins. Damit Ihre Wünsche sachgerecht berücksichtigt werden können, sind wir darauf angewiesen, dass uns detaillierte Informationen vorliegen. Wir möchten Sie daher bitten, sich die Zeit zu nehmen, das Datenblatt genau auszufüllen und alles anzugeben.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gesellschafter** | Gesellschafter 1 | Gesellschafter 2 | Gesellschafter 3 |
| Name bzw. Firma |  |  |  |
| ggf. Geburtsname |  |  |  |
| Geburtsdatum/HR-Nr. |  |  |  |
| Straße/Hausnummer |  |  |  |
| PLZ/Ort |  |  |  |
| Telefonnummer |  |  |  |
| E-Mail |  |  |  |
| Staatsangehörigkeit/en |  |  |  |
| Familienstand | ledig  geschieden  verh.  verwitwet | ledig  geschieden  verh.  verwitwet | ledig  geschieden  verh.  verwitwet |
| Güterstand  (falls verheiratet) | Ehevertrag vorhanden  (Kopie beifügen)  kein Ehevertrag | Ehevertrag vorhanden  (Kopie beifügen)  kein Ehevertrag | Ehevertrag vorhanden  (Kopie beifügen)  kein Ehevertrag |
| Höhe der Beteiligung | Euro  =       % | Euro  =       % | Euro  =       % |
| Einzahlung in bar | voll  hälftig        % | voll  hälftig        % | voll  hälftig        % |
| ggf. Sacheinlage  (nicht bei UG möglich)  Bitte genau bezeichnen, bei Immobilien Gemarkung, Grundbuchblattnummer, Flst. und Beschrieb) | von Gesellschafter Nr.  Anrechnung auf Stammeinlage des Gesellschafter  voll  hälftig        % | von Gesellschafter Nr.  Anrechnung auf Stammeinlage des Gesellschafter  voll  hälftig        % | von Gesellschafter Nr.  Anrechnung auf Stammeinlage des Gesellschafter  voll  hälftig        % |
| Beratender Steuerbe-rater/Rechtsanwalt |  |  |  |
| Anwesenheit | erscheint persönlich  wird vertreten durch:       (Name), aufgrund  Vollmacht  nachträgliche Genehmigung | erscheint persönlich  wird vertreten durch:       (Name), aufgrund  Vollmacht  nachträgliche Genehmigung | erscheint persönlich  wird vertreten durch:       (Name), aufgrund  Vollmacht  nachträgliche Genehmigung |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Geschäftsführer** | Geschäftsführer 1 | Geschäftsführer 2 | Geschäftsführer 3 |
| Name |  |  |  |
| Vorname |  |  |  |
| ggf. Geburtsname |  |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |  |
| Straße/Hausnummer |  |  |  |
| PLZ/Ort |  |  |  |
| Vertretungsbefugnis | einzeln  gemeinsam mit weiterem GF/Prokurist | einzeln  gemeinsam mit weiterem GF/Prokurist | einzeln  gemeinsam mit weiterem GF/Prokurist |
| Verbot des In-sich-Geschäfts/ Mehrfachvertretung | Befreiung  keine Befreiung | Befreiung  keine Befreiung | Befreiung  keine Befreiung |

|  |  |
| --- | --- |
| **Satzung** | |
| Firma  (Name der Gesellschaft) |  |
| Sitz  (politische Gemeinde) |  |
| Geschäftsanschrift  (Straße/Hausnummer/PLZ/Ort) |  |
| Stammkapital | UG:        Euro (mind. 1,00 Euro) |
| GmbH:        Euro (mind. 25.000,00 Euro) |
| Gegenstand des Unternehmens |  |
| Sonstiges/Anmerkungen |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Entwurf:** | | |
| Post | Fax Nr. | E-Mail |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beurkundungstermin** | vereinbart zum | wird noch vereinbart |

Mit der Übersendung dieses Datenblattes an den Notar, versichere ich, dass ich im Auftrag aller angegebenen Vertragsbeteiligten handele und **beauftrage** den Notar mit der Erstellung des Vertragsentwurfes.

Es wird versichert, dass vor dem Beurkundungstermin keine Zahlungen auf die Gegenleistung aus dem Rechtsgeschäft geflossen sind/fließen, wie bspw. Vorauszahlungen auf den Kaufpreis oder Bindungsentgelte. Ferner wird versichert, dass Zahlungen ausschließlich auf ein Konto des Veräußerers im Inland und nicht auf ein Konto einer dritten Person erbracht werden. Zahlungen werden ferner ausschließlich unbar und von Konten aus erbracht, die in einem EU-Staat oder einem Staat des EWR liegen.

Es wird versichert, dass die angegebenen Beteiligten keine politisch exponierten Personen nach § 1 Abs. 12 des Geldwäschegesetz (GWG) oder Familienangehörige solcher Personen im Sinne des § 1 Abs. 13 GWG sind.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Gesellschafter  **(zwingend erforderlich!)** |