

Bitte ausgefüllt zurücksenden per Post, E-Mail oder Fax

Notar Dr. Jaroslav Cejka
Steinbeisweg 62
74523 Schwäbisch Hall

Tel.: 0791/2021989-0
Fax: 0791/2021989-99
E-Mail: kontakt@notarjc.de
Webseite: www.notarjc.de

(Satzungs-)Änderungen GmbH

Termin bereits vereinbart: nein ja, Termin

Zum Termin bitte Ausweise mitbringen.

Wir bitten um Übersendung eines Entwurfes

per Post an

per E-Mail an

Passwort

bitte beachten Sie, dass wir Entwürfe per E-Mail passwortgeschützt versenden; bitte geben Sie hierfür ein Passwort an (mind. 8 Zeichen, darunter Groß- und Kleinbuchstaben, Ziffern und Sonderzeichen)

	Gesellschaft
Firma (Name):	<input type="text"/>
Sitz:	<input type="text"/>
Registernummer (HRB):	<input type="text"/>
Amtsgericht:	<input type="text"/>
Geschäftsanschrift: Ort mit PLZ	<input type="text"/>
Geschäftsanschrift: Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>

Folgende Änderungen sollen vorgenommen werden:

Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen (Angabe der künftig geltenden Daten)

Änderung der Firma (Name der Gesellschaft)

[muss den Zusatz „GmbH“ oder „Gesellschaft mit beschränkter Haftung“ enthalten; bei einer UG muss der Zusatz „UG (haftungsbeschränkt)“ oder Unternehmergesellschaft (haftungsbeschränkt)“ lauten]

Sitzverlegung (Stadt, Gemeinde)

Geschäftsanschrift (Postadresse, Straße, PLZ, Stadt)

Hinweis: Sitz und Geschäftsanschrift müssen nicht zwingend in der gleichen Stadt / Gemeinde sein

Unternehmensgegenstand

Erhöhung des Stammkapitals

derzeitige Höhe des Stammkapitals:	€	<input type="text"/>
Erhöhungsbetrag:	€	<input type="text"/>
künftige Höhe des Stammkapitals:	€	<input type="text"/>

Anzahl und Nennbeträge der neuen Geschäftsanteile

Folgende neuen Geschäftsanteile werden ausgegeben:

Gesellschafter 1 **Übernehmer 1** *(Personendaten siehe nächste Seite)*

Betrag der neuen Beteiligung am Stammkapital: €

Anzahl Geschäftsanteile Nennbetrag der Anteile: je €

Gesellschafter 2 **Übernehmer 2** *(Personendaten siehe nächste Seite)*

Betrag der neuen Beteiligung am Stammkapital: €

Anzahl Geschäftsanteile Nennbetrag der Anteile: je €

Gesellschafter 3 **Übernehmer 3** *(Personendaten siehe nächste Seite)*

Betrag der neuen Beteiligung am Stammkapital: €

Anzahl Geschäftsanteile Nennbetrag der Anteile: je €

Gesellschafter 4 **Übernehmer 4** *(Personendaten siehe nächste Seite)*

Betrag der neuen Beteiligung am Stammkapital: €

Anzahl Geschäftsanteile Nennbetrag der Anteile: je €

Erbringung des Stammkapitals:

Einzahlung in voller Höhe auf ein Konto der Gesellschaft

Einzahlung zunächst zur Hälfte auf ein Konto der Gesellschaft

Sacheinlage (hierzu sind ggf. nähere Angaben zu machen)

Sonstige Satzungsänderungen:

Bitte in der nachstehenden Tabelle die Daten aller derzeitigen Gesellschafter angeben, bei Kapitalerhöhungen auch die Daten der Übernehmer der neuen Geschäftsanteile

	<input type="checkbox"/> Gesellschafter 1 <input type="checkbox"/> Übernehmer 1	<input type="checkbox"/> Gesellschafter 2 <input type="checkbox"/> Übernehmer 2
Name:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wohnort (mit PLZ):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon/Fax:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Steuerliche Identifikationsnummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Gesellschafter 3 <input type="checkbox"/> Übernehmer 3	<input type="checkbox"/> Gesellschafter 4 <input type="checkbox"/> Übernehmer 4
Name:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wohnort (mit PLZ):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon/Fax:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Steuerliche Identifikationsnummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Weitere Angaben:

Datum, Unterschrift: