DR. THOMAS BREIKEN

NOTAR

Scharrenbroicher Straße 4

51503 Rösrath

Tel. (0 22 05) 9 26 20 **∙** Fax 92 62 32

E-Mail: mail@notar-roesrath.de

**Auftragsformular Gründung einer KG / GmbH & Co. KG**

Firma (Name) der Gesellschaft

mit IHK abgeklärt ja □

**Gesellschaftszweck**

mit IHK abgeklärt ja □

Genehmigung erforderlich? ja □ nein □

(s. beigefügte Liste der IHK)

**Sitz der Gesellschaft, Straße und Ort (Geschäftsanschrift)**

**Komplementär, natürliche Person oder GmbH (bei GmbH und Co. KG)**

**□ Natürliche Person: □ GmbH**

Name(n) Sitz

Geburtsname Geschäftsanschrift

Vorname(n) Amtsgericht

Geburtsdatum HR B Nr.

PLZ und Wohnort

Straße und Haus-Nr.

Telefon

FAX:

E-Mail

Nationalität

**Kommanditist**

Name(n)

Geburtsname

Vorname(n)

Geburtsdatum

PLZ und Wohnort

Straße und Haus-Nr.

Telefon

FAX:

E-Mail

Nationalität

**Höhe der Hafteinlage \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR**

**Kommanditist**

Name(n)

Geburtsname

Vorname(n)

Geburtsdatum

PLZ und Wohnort

Straße und Haus-Nr.

Telefon

FAX:

E-Mail

Nationalität

**Höhe der Hafteinlage \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR**

**Kommanditist**

Name(n)

Geburtsname

Vorname(n)

Geburtsdatum

PLZ und Wohnort

Straße und Haus-Nr.

Telefon

FAX:

E-Mail

Nationalität

**Höhe der Hafteinlage \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR**

**Entwurfsanforderung**

Notar Dr. Breiken wird von mir beauftragt einen Entwurf für

**□ den Gesellschaftsvertrag**

**□ die Handelsregisteranmeldung**

zu fertigen und an folgende Adresse/E-Mail zu versenden:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Unterschrift erforderlich**

Anlage = Infomaterial der Industrie- und Handelskammer zu Köln









