



Copyright 2013 © – Alle Rechte vorbehalten

Bestellformular UG&Co.KG

Bitte ausfüllen und per E-Mail oder Fax an:
E-Mail: firmen@e-formline.com
Fax: 0049-71122954538

Bitte teilen Sie uns zu den nachstehenden Punkten jeweils die Daten mit, wir sorgen dann gerne für die Erstellung des entsprechenden Musterprotokolls, bei Angabe von maximal einem Geschäftsführer und maximal bis zu drei Gesellschaftern, oder der Mustersatzung.

Unsere Dienstleistung zur UG&Co.KG 1426,00 - Euro +19% MwSt.

Darin sind enthalten

- ✓ Gesellschaftsvertrag UG+KG
- ✓ Gründungsvertrag
- ✓ Anschreiben an den Notar
- ✓ Notarielle Beurkundung der Gesellschafterversammlung
- ✓ Notarielle Unterschriftsbeglaubigung
- ✓ Anschreiben an das Handelsregister
- ✓ Handelsregisteranmeldung (exkl. Handelsregistergebühren)

In den Preis sind die Notar kosten erhalten!

Hiermit Bestelle die UG&Co.KG Gründung bzw. Anmeldung bei Handelsregister, Amtsgericht.

Name: _____

Vorname: _____

Datum/Ort _____

Unterschrift des Auftraggebers

Bestellformular UG &Co.KG

Bitte ausfüllen und per E-Mail oder Fax an:
E-Mail:firmen@e-formline.com
Fax:0049-71122954538

1. Name der neuen Unternehmergeellschaft*

UG&Co.KG

2. Unternehmensgegenstand*

Bitte beachten Sie, dass der Unternehmensgegenstand hinreichend informativ und individualisiert beschrieben sein muss. Einfache Angaben wie z. B. „Handel mit Waren aller Art“ sind nicht eintragungsfähig.

3. Sitz der Gesellschaft

Straße* Nr.*

PLZ* Ort*

4. Stammkapital der Gesellschaft*

Min 1 € Euro (bei die Gründung sollte man min. 1€ als Stammkapital einzahlen
Firmenkonto einzahlen)

*Mit * markierte Felder sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden*

Bestellformular UG &Co.KG

Bitte ausfüllen und per E-Mail oder Fax an:
 E-Mail:firmen@e-formline.com
 Fax:0049-71122954538

5. Wie viel von diesem Stammkapital nimmt der Gesellschafter Nr. 1?*

Euro (bitte nur Angabe von ganzen Zahlen)

5.1 Gesellschafter bei GmbH Nr. 1:

Bei natürlicher Person:

Anrede* Titel Vorname* Nachname*

Straße* Nr.* PLZ* Ort*

Telefon* E-Mail*

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)*

Bei juristischer Person:

Firmenname* Handelsregisternummer*

Straße* Nr.* PLZ* Ort*

Gesetzlicher Vertreter: Geschäftsführer Vorstand _____

Anrede* Titel Vorname* Nachname*

Straße* Nr.* PLZ* Ort*

Telefon* E-Mail*

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)*

Bestellformular UG &Co.KG

Bitte ausfüllen und per E-Mail oder Fax an:
 E-Mail:firmen@e-formline.com
 Fax:0049-71122954538

6. Wie viel von diesem Stammkapital nimmt der Gesellschafter Nr. 2?*

Euro (bitte nur Angabe von ganzen Zahlen)

6.1 Gesellschafter bei der GmbH Nr. 2:

Bei natürlicher Person:

Anrede* Titel Vorname* Nachname*

Straße* Nr.* PLZ* Ort*

Telefon* E-Mail*

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)*

Bei juristischer Person:

Firmenname* Handelsregisternummer*

Straße* Nr.* PLZ* Ort*

Gesetzlicher Vertreter: Geschäftsführer Vorstand

Anrede* Titel Vorname* Nachname*

Straße* Nr.* PLZ* Ort*

Telefon* E-Mail*

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)*

Mit * markierte Felder sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden

Bestellformular UG &Co.KG

Bitte ausfüllen und per E-Mail oder Fax an:
 E-Mail:firmen@e-formline.com
 Fax:0049-71122954538

7. Wie viel von diesem Stammkapital nimmt der Gesellschafter Nr. 3?*

Euro (bitte nur Angabe von ganzen Zahlen)

7.1 Gesellschafter bei der GmbH Nr. 3:

Bei natürlicher Person:

Anrede*	Titel	Vorname *	Nachname*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Straße*	Nr.*	PLZ*	Ort*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefon*	E-Mail*
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)*

Bei juristischer Person:

Firmenname*	Handelsregisternummer*
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Straße*	Nr.*	PLZ*	Ort*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Gesetzlicher Vertreter: Geschäftsführer Vorstand _____

Anrede*	Titel	Vorname*	Nachname*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Straße*	Nr.*	PLZ*	Ort*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefon*	E-Mail*
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)*

Mit * markierte Felder sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden

Bestellformular UG &Co.KG

8.0 Gesellschafter bei der Kommanditgesellschaft Nr. 1:

Bei natürlicher Person:

Anrede*	Titel	Vorname *	Nachname*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße*	Nr.*	PLZ*	Ort*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon*	E-Mail*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)*			
<input type="text"/>			

Bei juristischer Person:

Firmenname*	Handelsregisternummer*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Straße*	Nr.*	PLZ*	Ort*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Gesetzlicher Vertreter: Geschäftsführer Vorstand _____

Anrede*	Titel	Vorname*	Nachname*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße*	Nr.*	PLZ*	Ort*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon*	E-Mail*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)*			
<input type="text"/>			

Mit * markierte Felder sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden

Bestellformular UG&Co.KG

8.1 Gesellschafter bei der Kommanditgesellschaft Nr. 2:

Bei natürlicher Person:

Anrede*	Titel	Vorname *	Nachname*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße*	Nr.*	PLZ*	Ort*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon*	E-Mail*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)*			
<input type="text"/>			

Bei juristischer Person:

Firmenname*	Handelsregisternummer*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Straße*	Nr.*	PLZ*	Ort*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Gesetzlicher Vertreter: Geschäftsführer Vorstand _____

Anrede*	Titel	Vorname*	Nachname*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße*	Nr.*	PLZ*	Ort*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon*	E-Mail*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)*			
<input type="text"/>			

Mit * markierte Felder sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden

Bestellformular UG&Co.KG

8.2 Gesellschafter bei der Kommanditgesellschaft Nr. 3:

Bei natürlicher Person:

Anrede*	Titel	Vorname *	Nachname*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße*	Nr.*	PLZ*	Ort*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon*	E-Mail*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)*			
<input type="text"/>			

Bei juristischer Person:

Firmenname*	Handelsregisternummer*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Straße*	Nr.*	PLZ*	Ort*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Gesetzlicher Vertreter: Geschäftsführer Vorstand _____

Anrede*	Titel	Vorname*	Nachname*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße*	Nr.*	PLZ*	Ort*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon*	E-Mail*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)*			
<input type="text"/>			

Mit * markierte Felder sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden

Bestellformular UG&Co.KG

Bitte ausfüllen und per E-Mail oder Fax an:
 E-Mail:firmen@e-formline.com
 Fax:0049-71122954538

8. Wer wird Geschäftsführer?

- Gesellschafter Nr. 1 (Punkt 5.1)
 Gesellschafter Nr. 2 (Punkt 6.1)
 Gesellschafter Nr. 3 (Punkt 7.1)

Andere Person:

Anrede*	Titel	Vorname *	Nachname*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße*	Nr.*	PLZ*	Ort*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon*	Fax	Mobil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-Mail*	Geburtsdatum(TT.MM.JJJJ)*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Weitere Geschäftsführer:

Anrede*	Titel	Vorname *	Nachname*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße*	Nr.*	PLZ*	Ort*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon*	Fax	Mobil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-Mail*	Geburtsdatum(TT.MM.JJJJ)*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Mit * markierte Felder sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden

Bestellformular UG &Co.KG

Bitte ausfüllen und per E-Mail oder Fax an:
 E-Mail: firmer@e-formline.com
 Fax: 0049-71122954538

9. Auftraggeber und Rechnungsanschrift

Firmenname

Anrede*

Titel

Vorname *

Nachname*

Straße*

Nr.*

PLZ*

Ort*

Telefon*

Fax

Mobil*

E-Mail*

*Mit * markierte Felder sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden*

Zahlungsart

Die Bezahlung erfolgt per Vorkasse durch Auftraggeber (Punkt 9).*

Auftrag bestätigen

Ich bestätige die AGB der Fa. Gapwork Ltd&Co.KG

Die AGB können Sie auf <http://firmengruendung.e-formline.com/agb> sehen.

Datum/Ort _____

Unterschrift des Auftraggebers

