



Copyright 2013 © – Alle Rechte vorbehalten

Bestellformular englische Limited

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 Geschäftsführer und maximal bis zu drei Gesellschaftern, oder der Mustersatzung.

- Limited mit Sitz in Deutschland**
- Unsere Dienstleitung zur „Standard Package“ Ltd. 197,00- Euro +19% MwSt.**
- Unsere Dienstleitung zur „Economy Package „ Ltd. 497,00- Euro +19% MwSt.**
- Unsere Dienstleitung zur „Bussines Package“ Ltd. 688,00- Euro +19% MwSt.**
- Unsere Dienstleitung zur „Bussines Pro Package“ Ltd. 985,00- Euro +19% MwSt.**
- Unsere Dienstleitung zur „Free Choice Package“ nach freie Wahl**

Die Preise verstehen sich inkl. Notarkosten!

Hiermit Bestelle die Dienstleistung zur gegebene Firmengründung bzw. Anmeldung bei Handelsregister, Amtsgericht

Name: _____

Vorname: _____

den, _____

Unterschrift der Auftraggeber

Bestellformular englische Limited

Bitte leserlich in Druckschrift ausfüllen und per E-Mail oder Fax an:

E-Mail:firmen@e-formline.com

Fax:0049-71122954538

1. Name der neuen Unternehmergeellschaft*

(2)Alternative-Firmanname: _____

(3)Alternative- Firmenname: _____

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“ ist nicht eintragungsfähig.

3. Sitz der Gesellschaft

(nach freie Wahl können Sie unsere Adresse im Rahmen der Geschäftssitzadresse angeben)

Straße*

Nr.*

PLZ*

Ort*

4. Stammkapital der Gesellschaft*

British Pound (GBP) (bitte nur Angabe von ganzen Zahlen, min. 100 GBP)

Bestellformular englische Limited

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 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 englische Limited

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 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 englische Limited

Bitte ausfüllen und per E-Mail oder Fax an:
 E-Mail: firnen@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 Nr. 3:

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 englische Limited

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"/>		

8. 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 englische Limited

Bitte ausfüllen und per E-Mail oder Fax an:
E-Mail: firmen@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

