

Personengesellschaften und Einzelunternehmen

Die nachstehende Checkliste soll Ihnen und uns die effektive Vorbereitung der anstehenden Registeranmeldung erleichtern. Wir bitten Sie daher, diese soweit wie möglich auszufüllen und an uns zu übermitteln. Für Fragen stehen wir Ihnen natürlich jederzeit zur Verfügung, gerne auch im Rahmen einer persönlichen Beratung. Wir bedanken uns schon im Voraus für Ihr Vertrauen und freuen uns auf die weitere Zusammenarbeit.

Rechtsform des Unternehmens		
<input type="checkbox"/> Einzelunternehmen	<input type="checkbox"/> offene Handelsgesellschaft (oHG)	<input type="checkbox"/> Partnerschaftsgesellschaft
<input type="checkbox"/> GmbH & Co. KG	<input type="checkbox"/> Kommanditgesellschaft (KG)	

Neugründung			
Firma (Name des Unternehmens)			
Sitz (politische Gemeinde)			
Geschäftsanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ Ort)			
Gegenstand des Unternehmens			
Beteiligte	Einzelunternehmer bzw. Gesellschafter 1	ggf. Gesellschafter 2	ggf. Gesellschafter 3
Name bzw. Firma			
ggf. Geburtsname			
Geb.datum / HR-Nr.			
Straße Hausnummer			
PLZ Ort			
Beruf			
Telefon / Fax			
E-Mail			
Staatsangehörigkeit			
Vertretungsbefugnis	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich
Verbot des In-sich-Geschäfts	<input type="checkbox"/> Befreiung <input type="checkbox"/> keine Befreiung	<input type="checkbox"/> Befreiung <input type="checkbox"/> keine Befreiung	<input type="checkbox"/> Befreiung <input type="checkbox"/> keine Befreiung
Kapitalbeteiligung (in EUR bzw. %)	€ / %	€ / %	€ / %
Haftsumme (nur bei Kommanditist)	€	€	€

Veränderungen im Unternehmen			
Neue Firma (Name des Unternehmens)			
Neuer Sitz (politische Gemeinde)			
Neue Geschäftsanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ Ort)			
Neuer Gegenstand des Unternehmens			
Sonstiges			
Veränderungen bei den Beteiligten	Einzelunternehmer bzw. Gesellschafter 1	ggf. Gesellschafter 2	ggf. Gesellschafter 3
neuer Gesellschafter	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name bzw. Firma			
ggf. Geburtsname			
Geb.datum / HR-Nr.			
Straße Hausnummer			
PLZ Ort			
Beruf			
Telefon / Fax			
E-Mail			
Staatsangehörigkeit			
Vertretungsbefugnis	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich
Verbot des In-sich-Geschäfts	<input type="checkbox"/> Befreiung <input type="checkbox"/> keine Befreiung	<input type="checkbox"/> Befreiung <input type="checkbox"/> keine Befreiung	<input type="checkbox"/> Befreiung <input type="checkbox"/> keine Befreiung
Neue bzw. erhöhte Haftsumme <i>(nur bei Kommanditist)</i>	€	€	€
Vorbereitung des Beschlusses / Gesellschaftsvertrages	<input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht		
Beratender Steuerberater / Rechtsanwalt			
Entwurf	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt		
Terminwunsch			