

**Gründung einer Kommanditgesellschaft (KG)**

Diese Checkliste dient dazu, die Informationsaufnahme für die effektive Vorbereitung des Besprechungs- und Beurkundungstermins zu erleichtern. Bitte füllen Sie die Liste so weit aus, wie Sie bereits über die benötigten Informationen verfügen. Alles Weitere wird dann im persönlichen Gespräch gemeinsam ergänzt. *Achten Sie außerdem darauf, die unten aufgeführten Dokumente zum Termin mitzubringen.*

1. Komplementär	
Name, Vorname	
Ggfs. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnr., PLZ, Ort	
Telefon	<input type="checkbox"/> Telefon: <input type="checkbox"/> Mobil:
E-Mail	
Fax	
Staatsangehörigkeit	
Steuer ID-Nr.	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/>

2. Komplementär	
Name, Vorname	
Ggfs. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnr., PLZ, Ort	
Telefon	<input type="checkbox"/> Telefon: <input type="checkbox"/> Mobil:
E-Mail	
Fax	
Staatsangehörigkeit	
Steuer ID-Nr.	

Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> geschieden
	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet	
	<input type="checkbox"/>	

1. Kommanditist	
Name, Vorname	
Ggfs. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnr., PLZ, Ort	
Telefon	<input type="checkbox"/> Telefon: <input type="checkbox"/> Mobil:
E-Mail	
Fax	
Staatsangehörigkeit	
Einzutragende Haf- tungssumme	

2. Kommanditist	
Name, Vorname	
Ggfs. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnr., PLZ, Ort	
Telefon	<input type="checkbox"/> Telefon: <input type="checkbox"/> Mobil:
E-Mail	
Fax	
Staatsangehörigkeit	
Einzutragende Haf- tungssumme	

3. Kommanditist	
Name, Vorname	
Ggfs. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnr., PLZ, Ort	

Telefon	<input type="checkbox"/> Telefon:	<input type="checkbox"/> Mobil:
E-Mail		
Fax		
Staatsangehörigkeit		
Einzutragende Haftungssumme		

Gesellschaft	
Firma (Name der Gesellschaft)	
Straße, Hausnr., PLZ, Ort	
Sitz	
Unternehmensgegenstand	

Prokuristen	1. Prokurist	2. Prokurist
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnr., PLZ, Ort		
Telefon		
E-Mail		
Fax		
Vertretungsbefugnis	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> mit einem Geschäftsführer <input type="checkbox"/> mit einem weiteren Prokuristen	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> mit einem Geschäftsführer <input type="checkbox"/> mit einem weiteren Prokuristen
Befugnis zur Veräußerung/Belastung von Grundbesitz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Sonstige Wünsche****Entwurf** Post Fax per E-Mail wird abgeholt**Bitte bringen Sie zu Ihrem Termin folgende Unterlagen mit:** Gültige Ausweisdokumente