

## Handelsregisteranmeldung GbR

Damit wir die Anmeldung der Firma Ihrer Gesellschaft bürgerlichen Rechts vorbereiten können, bitten wir, uns die folgenden Informationen zur Verfügung zu stellen:

Sofern Sie einen schriftlichen Gesellschaftsvertrag abgeschlossen haben, stellen Sie uns diesen bitte zur Verfügung.

### 1. Persönliche Informationen zu den Gesellschaftern

(Sie können uns auch eine Kopie des Ausweisdokuments zusenden, mit dem Sie sich im Termin ausweisen, soweit nachstehende Informationen daraus für uns ersichtlich sind, brauchen Sie diese Angaben nicht auszufüllen)

	Gesellschafter 1	Gesellschafter 2	Gesellschafter 3
Familienname			
Vorname			
Geburtsname			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Postanschrift (Straße, Hausnummer, Wohnort, Postleitzahl)			
Emailadresse			

Ich erkläre mich mit einer Kommunikation per Email einverstanden:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Telefonnummer			
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere, und zwar _____	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere, und zwar _____	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere, und zwar _____
Ich weise mich aus durch folgendes <u>gültiges</u> Dokument (bitte unbedingt zum Beurkundungsterm in mitbringen)	<input type="checkbox"/> Deutscher Personalausweis <input type="checkbox"/> Deutscher Reisepass <input type="checkbox"/> ein anderes Dokument, und zwar _____	<input type="checkbox"/> Deutscher Personalausweis <input type="checkbox"/> Deutscher Reisepass <input type="checkbox"/> ein anderes Dokument, und zwar _____	<input type="checkbox"/> Deutscher Personalausweis <input type="checkbox"/> Deutscher Reisepass <input type="checkbox"/> ein anderes Dokument, und zwar _____
Können alle Gesellschafter ausreichend gut deutsch sprechen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Dolmetscher erforderlich?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gibt es besondere Einschränkungen körperlicher oder geistiger Art, die bei der Beurkundung zu berücksichtigen sind? (Beispiele: Blindheit, Sprech- oder Schreibunfähigkeit, Taubheit, Demenzerkrankung)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____

Angaben zur Gesellschaft, falls es sich bei einem Gesellschafter nicht um eine natürliche Person handelt:	Firma: Sitz: Geschäftsanschrift: Registergericht/Register-Nr.:
Angaben zur Gesellschaft, falls es sich bei einem Gesellschafter nicht um eine natürliche Person handelt:	Firma: Sitz: Geschäftsanschrift: Registergericht/Register-Nr.:
Angaben zur Gesellschaft, falls es sich bei einem Gesellschafter nicht um eine natürliche Person handelt:	Firma: Sitz: Geschäftsanschrift: Registergericht/Register-Nr.:

## 2. Informationen zur Gesellschaft

- Die Gesellschaft ist bereits im Gesellschaftsregister eingetragen und ich möchte Änderungen anmelden

Die Änderung betrifft folgende Gesellschaft:

Firma \_\_\_\_\_

Eingetragen beim Amtsgericht \_\_\_\_\_ unter GesR \_\_\_\_\_.

(Bitte füllen Sie im Folgenden nur die Positionen der Tabelle aus, bei denen sich Änderungen ergeben.)

Falls Sie Änderungen im Gesellschafterbestand anmelden möchten, füllen Sie bitte Punkt 3 aus.  
Falls Sie die Beendigung der Gesellschaft anmelden möchten, füllen Sie bitte Punkt 4 aus.)

- Ich wünsche die Erstanmeldung der Gesellschaft

(Bitte füllen Sie die gesamte Tabelle aus, ausgenommen die letzte Zeile)

Name der Gesellschaft	
Sitz der Gesellschaft	
Inländische Geschäftsanschrift (Postadresse)	Straße, Hausnummer: _____ Postleitzahl, Ort: _____
Gegenstand der Gesellschaft	
Ist die Gesellschaft an anderen Gesellschaften beteiligt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist die Gesellschaft – direkt oder indirekt – an Grundbesitz beteiligt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie wird die Gesellschaft allgemein vertreten?	<input type="checkbox"/> durch alle Gesellschafter gemeinsam <input type="checkbox"/> durch zwei Gesellschafter gemeinsam <input type="checkbox"/> jeder Gesellschafter vertritt allein <input type="checkbox"/> Sonstiges
Abweichende konkrete Vertretungsbefugnis? Bestehen für einzelne Gesellschafter Ausnahmen von der allgemeinen Vertretungsbefugnis?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, _____ ist einzelvertretungsbefugt <input type="checkbox"/> ja, _____ ist von der Vertretung ausgeschlossen <input type="checkbox"/> Sonstiges
Sind alle Gesellschafter von den Beschränkungen des § 181 BGB befreit?	<input type="checkbox"/> kein Gesellschafter ist befreit <input type="checkbox"/> alle Gesellschafter sind befreit

	<input type="checkbox"/> Befreiung ist nur erteilt worden dem Gesellschafter  <input type="checkbox"/> Sonstiges
--	---

### 3. Ausscheiden und Eintritt von Gesellschaftern

#### a) Ausscheiden von Gesellschaftern

Folgender Gesellschafter scheidet aus:	
1. Herr/Frau _____ geboren am: _____ durch <input type="checkbox"/> Austritt aus der Gesellschaft <input type="checkbox"/> Tod	
2. Herr/Frau _____ geboren am: _____ durch <input type="checkbox"/> Austritt aus der Gesellschaft <input type="checkbox"/> Tod	

#### b) Eintritt von Gesellschaftern

	Neugesellschafter 1	Neugesellschafter 1
Familienname:		
Vorname:		
Geburtsname:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		

Postanschrift:  Straße, Hausnummer:  Postleitzahl, Wohnort:		
Emailadresse (Bitte geben Sie Ihre Emailadresse nur an, wenn Sie sich mit einer Kommunikation per Email einverstanden erklären)		
Telefonnummer		
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere, und zwar _____	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere, und zwar _____
Deutsche Sprachkenntnisse ausreichend gut vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Dolmetscher erforderlich?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich weise mich aus durch folgendes <u>gültiges</u> Dokument  (bitte unbedingt zum Beurkundungstermin mitbringen)	<input type="checkbox"/> Deutscher Personalausweis <input type="checkbox"/> Deutscher Reisepass <input type="checkbox"/> ein anderes Dokument, und zwar _____	<input type="checkbox"/> Deutscher Personalausweis <input type="checkbox"/> Deutscher Reisepass <input type="checkbox"/> ein anderes Dokument, und zwar _____
Gibt es besondere Einschränkungen körperlicher oder geistiger Art, die bei der Beurkundung zu berücksichtigen sind? (Beispiele: Blindheit, Sprech- oder Schreibunfähigkeit, Taubheit, Demenzerkrankung)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____
Vertretungsberechtigung		

Der Gesellschafter vertritt entsprechend der allgemeinen Vertretungsregelung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es gilt eine besondere Abrede für die Vertretung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____
Der Gesellschafter ist von den Beschränkungen nach § 181 BGB befreit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 4. Auflösung der Gesellschaft

Grund der Auflösung	<input type="checkbox"/> Beschluss der Gesellschafter <input type="checkbox"/> Kündigung der Gesellschaft <input type="checkbox"/> Eröffnung des Insolvenzverfahrens <input type="checkbox"/> Sonstiges
Die Abwicklung erfolgt	<input type="checkbox"/> durch Liquidation <input type="checkbox"/> ohne Liquidation

#### 5. Sonstige besondere Regelungswünsche

---



---



---



---

#### Hinweis zu Notarkosten:

Notarkosten richten sich in der Regel nach dem Gegenstandswert. Wir können zu Kosten erst Auskunft geben, wenn wir weitere Informationen zum Gesellschaftsvermögen kennen und wissen, welche Regelungen konkret getroffen werden.

#### Datenschutzerklärung:

- Ich habe die Datenschutzhinweise gelesen (Siehe Link im Einleitungstext zu „Formulare“).
- Ich bin mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten zu Zwecken der notariellen Bearbeitung einverstanden.

**Beauftragung:**

- Ich beauftrage die Notarin, die Beurkundung vorzubereiten. Mir ist bekannt, dass durch die Entwurfserstellung auch dann Gebühren anfallen, wenn es letztlich nicht zur Beurkundung kommt.
- Der Entwurf soll derzeit noch nicht erstellt werden.

....., den .....

\_\_\_\_\_

(Unterschrift)