



Auflösung einer GmbH (Liquidation)

Die nachstehende Checkliste dient der effektiven Vorbereitung Ihres Notartermins. Die Checkliste soll Ihnen dabei helfen herauszufinden, welche Informationen von Ihrer Seite benötigt werden. Bitte füllen Sie die Checkliste soweit wie möglich aus und übersenden Sie uns diese per Post oder Email. Das Ausfüllen der Checkliste soll kein umfassendes und persönliches Beratungsgespräch ersetzen, sondern ein solches in der Regel lediglich vorbereiten. Für Fragen und eine persönliche Beratung, in der Ihre Ziele herausgearbeitet und anschließend rechtssicher umgesetzt werden, stehen wir Ihnen jederzeit gerne zur Verfügung. Wir bedanken uns für Ihr entgegengebrachtes Vertrauen und freuen uns auf die weitere Zusammenarbeit.

GmbH	
Firma	
Sitz	
Geschäftsanschrift	
Amtsgericht / HRB	
Termin für Auflösung	
Ansprechpartner	
Telefon / Fax	
E-Mail	

Gesellschafter	Gesellschafter 1	Gesellschafter 2	Gesellschafter 3
Vorname, Name			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer			
PLZ Ort			
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verh. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verh. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verh. <input type="checkbox"/>



Liquidatoren	Liquidator 1	Liquidator 2
Vorname, Name		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
PLZ Ort		
Vertretungsbefugnis	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich
In-sich-Geschäfte	<input type="checkbox"/> Befreiung <input type="checkbox"/> keine Befreiung	<input type="checkbox"/> Befreiung <input type="checkbox"/> keine Befreiung
Mehrfachvertretung	<input type="checkbox"/> Befreiung <input type="checkbox"/> keine Befreiung	<input type="checkbox"/> Befreiung <input type="checkbox"/> keine Befreiung

Entwurf an Gesellschaft
<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt

Entwurf in Auftrag gegeben von	
Terminwunsch	