

Notare
Dr. Beate Kopp
Alexander Benesch

Leopoldstraße 18
D - 80802 München
Telefon 089 / 55 29 68 - 0
e-mail: mail@notare-kopp-benesch.de

Stand Januar 2024

Homepage

Angaben zur Gründung einer Aktiengesellschaft

Gesellschaft	
Firma	
Sitz	
Geschäftsanschrift	
Gegenstand des Unternehmens	
Grundkapital in €	
Form der Aktien	<input type="checkbox"/> Stückaktien <input type="checkbox"/> Nennbetragsaktien (Nennbetrag je Aktie: _____ €)
Art der Aktien	<input type="checkbox"/> Namensaktien <input type="checkbox"/> Inhaberaktien ¹
Vinkulierung, d.h. bedarf die Übertragung von Aktien der Zustimmung durch die Gesellschaft? (Nur möglich bei Namensaktien)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja; die Zustimmung wird erteilt durch <input type="checkbox"/> den Aufsichtsrat <input type="checkbox"/> die Hauptversammlung

¹ Gemäß § 10 AktG sind Inhaberaktien nur unter bestimmten Voraussetzungen möglich.

<p>Gattung der Aktien</p>	<p><input type="checkbox"/> Stammaktien</p> <p><input type="checkbox"/> zusätzlich: Vorzugsaktien (wenn auch Vorzugsaktien, dann bitte angeben Anzahl der jeweiligen Aktien: _____ Stammaktien _____ Vorzugsaktien)</p> <p>Worin besteht der Vorzug: _____</p>
<p>Ausgabebetrag je Aktie (mindestens</p> <ul style="list-style-type: none"> • bei Stückaktien: der auf eine Stückaktie entfallende anteilige Betrag des Grundkapitals • bei Nennbetragsaktien: Nennbetrag) 	<p>Euro _____</p>
<p>Evtl. zusätzlich Agio (Aufgeld) je Aktie?</p>	<p>Euro _____</p>
<p>Leistung der Einlagen auf den Ausgabebetrag bei Bareinlagen (mindestens ¼ des geringsten Ausgabebetrages zuzüglich evtl. Agio -Aufgeld- in voller Höhe)</p>	<p><input type="checkbox"/> ¼</p> <p><input type="checkbox"/> ½</p> <p><input type="checkbox"/> voll</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges _____</p> <p><input type="checkbox"/> Agio in voller Höhe (wenn Agio vereinbart wird)</p>
<p>Katalog von Geschäften, für welche der Vorstand die Zustimmung des Aufsichtsrats benötigt?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja, in Satzung</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, in Aufsichtsratsbeschluss (= einfache Abänderung möglich)</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p>

Höhe des Gründungsaufwands (sollte nicht mehr als 10 % des Grundkapitals betragen)	Euro _____
Wenn eine Gründungsprüfung erforderlich ist (z.B. dann, wenn ein Mitglied des Vorstands oder Aufsichtsrats zu den Gründern gehört - § 33 AktG), wer wird als Gründungsprüfer vorgeschlagen: (Name/Firma, Berufsbezeichnung, Anschrift, Tel, Fax) <u>oder</u> beurkundender Notar	
Wenn eine Abschlussprüfung gesetzlich erforderlich ist oder gewünscht wird, welcher Wirtschaftsprüfer bzw. welche Wirtschaftsprüfungsgesellschaft wird als Gründungsprüfer vorgeschlagen: (Name/Firma, Anschrift, Tel, Fax)	
Sofern vorhanden: Kontaktdaten von Rechtsanwalt / Steuerberater der Gesellschaft mitteilen (Name, Anschrift, Telefon, Telefax, E-Mail)	

	Gründer(in) 1	Gründer(in) 2	Gründer(in) 3
Name			
Vorname(n)			
Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße und Hausnummer			
PLZ und Wohnort			
Telefonnummer			
Mobilnummer			
E-Mail			
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag (Zugewinngemeinschaft) <input type="checkbox"/> verpartnert nach LPartG <input type="checkbox"/> ohne Lebenspartner- schaftsvertrag (Zugewinngemein- schaft) <input type="checkbox"/> rechtskräftig geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag (Zugewinngemein- schaft) <input type="checkbox"/> verpartnert nach LPartG <input type="checkbox"/> ohne Lebenspartner- schaftsvertrag (Zugewinngemein- schaft) <input type="checkbox"/> rechtskräftig geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag (Zugewinngemein- schaft) <input type="checkbox"/> verpartnert nach LPartG <input type="checkbox"/> ohne Lebenspartner- schaftsvertrag (Zugewinngemein- schaft) <input type="checkbox"/> rechtskräftig geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand durch <u>notarielle</u> Urkunde (z. B. Ehe- bzw. Lebenspartner- schaftsvertrag)	<input type="checkbox"/> modifizierte Zugewinngemeinschaft <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> Gütertrennung	<input type="checkbox"/> modifizierte Zugewinngemeinschaft <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> Gütertrennung	<input type="checkbox"/> modifizierte Zugewinngemeinschaft <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> Gütertrennung
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsche <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> deutsche <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> deutsche <input type="checkbox"/>
Bitte jeweils Ausweiskopie vorab übermitteln.			
Anzahl der übernommenen Aktien			
Bareinlage oder Sacheinlage?	<input type="checkbox"/> Bareinlage <input type="checkbox"/> Sacheinlage: _____	<input type="checkbox"/> Bareinlage <input type="checkbox"/> Sacheinlage: _____	<input type="checkbox"/> Bareinlage <input type="checkbox"/> Sacheinlage: _____

	Aufsichtsrat/ Aufsichtsrätin	Aufsichtsrat/ Aufsichtsrätin	Aufsichtsrat/ Aufsichtsrätin
Name			
Vorname(n)			
Geburtsname			
Geburtsdatum			
Ausgeübter Beruf			
Straße und Hausnummer			
PLZ und Wohnort			
Telefonnummer			
Mobilnummer			
E-Mail			
Bitte jeweils Ausweiskopie vorab übermitteln.			
Funktion im Aufsichtsrat	<input type="checkbox"/> Vorsitzende(r) <input type="checkbox"/> stellv. Vorsitzende(r) <input type="checkbox"/> einfaches AR-Mitglied	<input type="checkbox"/> Vorsitzende(r) <input type="checkbox"/> stellv. Vorsitzende(r) <input type="checkbox"/> einfaches AR-Mitglied	<input type="checkbox"/> Vorsitzende(r) <input type="checkbox"/> stellv. Vorsitzende(r) <input type="checkbox"/> einfaches AR-Mitglied

	Vorstandsmitglied 1	Vorstandsmitglied 2
Name		
Vorname(n)		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße und Hausnummer (privat)		
PLZ und Wohnort (privat)		
Telefonnummer		
Mobilnummer		
E-Mail		
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsche <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> deutsche <input type="checkbox"/>
Bitte jeweils Ausweiskopie vorab übermitteln.		
stets einzelvertretungs- berechtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
befreit von dem Verbot zur Mehrfachvertretung (§ 181 BGB, Alt 2; § 112 AktG)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
evtl. Funktion im Vorstand (nicht vorgeschrieben!!!)	<input type="checkbox"/> Vorsitzende(r) <input type="checkbox"/> einfaches Vorstandsmitglied	<input type="checkbox"/> Vorsitzende(r) <input type="checkbox"/> einfaches Vorstandsmitglied

Sonstiges

Allgemeines	
Ich/Wir bitte(n) für die beabsichtigte Beurkundung vorab um Übersendung eines Vertragsentwurfs auf Grundlage der obigen Angaben an:	<input type="checkbox"/> Gründer(in) <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> per Telefax <input type="checkbox"/> Aufsichtsrat/rätin <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> per Telefax <input type="checkbox"/> Vorstandsmitglied <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> per Telefax <input type="checkbox"/> Rechtsanwalt <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> per Telefax <input type="checkbox"/> Steuerberater <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> per Telefax
Der/Die Unterzeichner erklärt / erklären hiermit seine / ihre Zustimmung, dass die Notarstelle Dr. Beate Kopp und Alexander Benesch mit ihm / ihnen per unverschlüsselter E-Mail über die mitgeteilte E-Mail-Adresse korrespondieren darf. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann ohne Angaben von Gründen verweigert oder jederzeit in Textform (z. B. Brief, E-Mail) widerrufen werden. Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage unter http://www.notare-kopp-benesch.de/datenschutz.	
_____ (Ort/Datum)	_____ (Ort/Datum)
_____ (Name)	_____ (Name)