

**Checkliste zur Vorbereitung des Erwerbs einer KG:**

Beim Kauf einer vorgegründeten KG ergeben sich häufig Satzungsänderungen. Bitte senden Sie diese Checkliste rechtzeitig vor dem Notartermin ausgefüllt per Fax oder online an uns zurück.

**Vorratsgesellschaften Deutschland AG**  
**Moorende 32**  
**21635 Jork**  
**Telefon: 04162 - 90 94 700**  
**Telefax: 04162 - 911 008**  
**eMail: [info@vorratsgesellschaften-deutschland.de](mailto:info@vorratsgesellschaften-deutschland.de)**

**1. Firma und Sitz:**

Bitte geben Sie den neuen Namen der KG und die zukünftige Geschäftsadresse / Postanschrift an.

**Neue Firma:** .....

**Straße:** .....

**PLZ / Ort:** .....

**Hinweis:** Wurde der Name mit der IHK abgestimmt?

**2. Neue Gesellschafter:**

Bitte geben Sie Namen und Postanschrift, Geburtsdatum, Berufsbezeichnung sowie die Höhe der Einlage an.

**1. Gesellschafter(in): Komplementär / Vollhafter:**

**Name:** ..... **Vorname:** ..... **ggf. geborene/r:** .....

**Straße:** .....

**PLZ / Ort:** .....

**Telefon:** .....

**Telefax:** .....

**Geburtsdatum:** .....

**Berufsbezeichnung:** .....

**Höhe der Einlage:** .....

**Ggf. Sitz / Amtsgericht:** (aktuelle beglaubigte Kopie) .....

**Handelsregister-Nummer:** .....

**2. Gesellschafter(in): Kommanditist / Teilhafter:**

**Name:** ..... **Vorname:** ..... **ggf. geborene/r:** .....

**Straße:** .....

**PLZ / Ort:** .....

**Telefon:** .....

**Telefax:** .....

**Geburtsdatum:** .....

**Berufsbezeichnung:** .....

**Höhe der Einlage:** .....

**Ggf. Sitz / Amtsgericht :** (aktuelle beglaubigte Kopie) .....

**Handelsregister-Nummer:** .....

Wenn der Komplementär eine juristische Person ist (z.B. GmbH oder AG), geben Sie bitte den (neuen) Geschäftsführer bzw. Vorstand an.

**3. Neue Geschäftsführung:**

Bitte geben Sie Namen und Wohnanschrift / Postanschrift, Geburtsdatum sowie Beruf derjenigen natürlichen Person/en an, die zum Geschäftsführer bestellt werden soll/en.

**Name:** ..... **Vorname:** ..... **ggf. geborene/r:** .....  
**Straße:** .....  
**PLZ / Ort:** .....  
**Geburtsdatum:** .....  
**Beruf:** .....

**4. Name und Anschrift des Notars, der die Beurkundung vornehmen wird:**

**Kanzlei:** .....  
**Name:** .....  
**Straße:** .....  
**PLZ / Ort:** .....  
**Telefon:** .....  
**Telefax:** .....  
**eMail:** .....

**5. Vollmachtnehmer:**

Name der Person, die ggf. für die Beurkundung bevollmächtigt werden soll.

**Name:** ..... **Vorname:** ..... **ggf. geborene/r:** .....  
**Straße:** .....  
**PLZ / Ort:** .....  
**Geburtsdatum:** .....  
**Beruf:** .....

**6. Sonstige Satzungsänderungen:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**7. Unternehmensgegenstand:**

Bitte geben Sie an, welche Geschäftstätigkeit die neue Gesellschaft ausüben wird.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....