# 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 AGMoorende 3221635 Jork Telefon: 04162 - 90 94 700Telefax: 04162 - 911 008eMail: 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.