# Checkliste zur Vorbereitung des Erwerbs einer KGaA:

Beim Kauf einer vorgegründeten KGaA 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 KGaA und die zukünftige Geschäftsadresse / Postanschrift an.

**Neue Firma:**
**Straße:**
**PLZ / Ort:**
**Hinweis:** Wurde der Name mit der IHK abgestimmt?

**2. Geschäftsführung / Komplementär:**

Bitte geben Sie folgende Angaben derjenigen natürlichen oder juristischen Person/en an, die die Geschäftsführung bilden werden.

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

**Straße:**
**PLZ / Ort:**
**Telefon:**
**Telefax**:
**Geburtsdatum:**
**Berufsbezeichnung:**

**Ggf. Sitz / Amtsgericht :** (aktuelle beglaubigte Kopie)
**Ggf. HRB-Auszug mit HRB-Nummer:** (aktuelle beglaubigte Kopie)

**3. Aufsichtsrat:**

Bitte geben Sie Namen und Wohnanschrift / Postanschrift, Geburtsdatum, Beruf von drei Personen an, die den Aufsichtsrat der KGaA bilden werden.

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

**Straße**:
**PLZ / Ort:**
**Geburtsdatum:**
**Beruf:**

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

**Straße:**  **PLZ / Ort:**
**Geburtsdatum:**  **Beruf:**

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

**Straße:**  **PLZ / Ort:**
**Geburtsdatum:**  **Beruf:**

**4. Kommanditaktionäre:**

Bitte geben Sie Namen und Postanschrift an.

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

**Straße**:
**PLZ / Ort:**
**Geburtsdatum:**
**Beruf:**

Falls Sie mehr als einen Aktionär benennen, dann geben Sie bitte die entsprechende Anzahl von Aktien sowie die Höhe der Anteile in EURO für die jeweiligen Aktionäre an.

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

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

**6. Vollmachtnehmer:**

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

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

**Straße:**  **PLZ / Ort:**
**Geburtsdatum:**  **Beruf:**

**7. Sonstige Satzungsänderungen:**

**8. Unternehmensgegenstand:**

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