



Notare

Peter Eckersberger Dr. Thomas Göppel

Gründung einer Aktiengesellschaft

Diese Checkliste soll Ihnen und uns die Informationsaufnahme zur effektiven Vorbereitung des Besprechungs- und Beurkundungstermins erleichtern. Auch wenn Sie die Checkliste derzeit nur teilweise ausfüllen können, enthalten die Angaben wertvolle Anhaltspunkte für die Besprechung sowie die Erstellung eines Entwurfs.

Bitte füllen Sie die Liste daher aus, soweit Sie jetzt schon über die erforderlichen Informationen verfügen. Bei Fragen und Unklarheiten stehen Ihnen unsere Mitarbeiter und wir selbst natürlich gerne telefonisch, per eMail oder Telefax zur Verfügung, denn die persönliche Beratung kann und soll die Checkliste nicht ersetzen. Wir bedanken uns für das Mandat und freuen uns auf die Zusammenarbeit.

Äußerer Laufer Platz 20 (Sebalder Höfe)
90403 Nürnberg

Telefon 0911-580 777 0 · Telefax 0911-580 777 30
eMail info@notare-eg.de

www.notare-eckersberger-goepfel.de

U-Bahn Rathenauplatz.
Tiefgarage im Haus.

Gründer und Aktien		Aktionär 1	Aktionär 2	Aktionär 3
Name	Firma			
Vorname	Sitz			
ggf. Geburtsname				
Geburtsdatum	Handelsregister, HR-Nr.			
Straße Haus-Nr.				
PLZ Ort				
Telefon				
Email				
Familienstand		<input type="checkbox"/> nicht verheiratet <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nicht verheiratet <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nicht verheiratet <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/>
Güterstand		<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit				
Aktienzahl				
Einzahlungsbetrag pro Aktie				
Nominalbetrag pro Aktie				
Agio/Aufgeld pro Aktie				
Einzahlung in %				
Falls Sacheinlagen:		Aktionär 1	Aktionär 2	Aktionär 3
Gegenstand der Sacheinlage				
Wertnachweis				

Vorstand	Vorstandsmitglied 1	Vorstandsmitglied 2
Vorname Name		
Geburtsdatum		
Straße Haus-Nr.		
PLZ Ort		
Vertretungsmacht	<input type="checkbox"/> satzungsgemäß <input type="checkbox"/> stets einzeln <input type="checkbox"/> befreit von dem Verbot der Mehrfachvertretung	<input type="checkbox"/> satzungsgemäß <input type="checkbox"/> stets einzeln <input type="checkbox"/> befreit von dem Verbot der Mehrfachvertretung
Dauer der Bestellung in Jahren		

Aufsichtsrat	Vorsitzender	Stellv. Vorsitzender	Aufsichtsratsmitglied
Vorname Name			
Geburtsdatum			
Straße Haus-Nr.			
PLZ Ort			
Ausgeübter Beruf			
Entsenderecht für bestimmten Aktionär	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht <input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> für folgenden Aktionär: _____ <input type="checkbox"/> bzgl. ___ Aufsichtsratsmitglied(er)		

Prokuristen	Prokurist 1	Prokurist 2
Vorname Name		
Geburtsdatum		
Straße Haus-Nr.		
PLZ Ort		
Vertretungsmacht	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> mit einem Vorstand <input type="checkbox"/> mit einem weiteren Prokuristen <input type="checkbox"/> befreit von dem Verbot des Selbstkontrahierens <input type="checkbox"/> befreit von dem Verbot der Mehrfachvertretung <input type="checkbox"/> Erweiterung auf Veräußerung und Belastung von Immobilien	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> mit einem Vorstand <input type="checkbox"/> mit einem weiteren Prokuristen <input type="checkbox"/> befreit von dem Verbot des Selbstkontrahierens <input type="checkbox"/> befreit von dem Verbot der Mehrfachvertretung <input type="checkbox"/> Erweiterung auf Veräußerung und Belastung von Immobilien

Gründungsprüfer ¹		Gründungsprüfer
Vorname Name	Firma Sitz	
Straße Haus-Nr.		
PLZ Ort		
Telefon		
Email		

Abschlussprüfer	
Vorname Name	Firma Sitz

¹ Erforderlich bei Personenidentität zwischen Gründern, Gründervertretern einerseits und Vorstand/Aufsichtsrats andererseits sowie bei Sacheinlagen.

Straße Haus-Nr.	
PLZ Ort	
Telefon	
Email	

Satzung	
Firma (evtl. Voranfrage bei IHK, Markenschutz, Domaineschutz)	
Geschäftsanschrift	
Gegenstand des Unternehmens	
Geschäftsjahr	<input type="checkbox"/> Kalenderjahr <input type="checkbox"/> abweichendes Geschäftsjahr mit Beginn ____:____:____
Besondere Mehrheitserfordernisse - für „normale“ Beschlüsse - für satzungsändernde Beschlüsse Mindestquorum für Beschlussfähigkeit	<input type="checkbox"/> ____ % der abgegebenen Stimmen <input type="checkbox"/> ____ % der abgegebenen Stimmen <input type="checkbox"/> ____ % aller vorhandenen Stimmen
Art der Aktien	
Namens- oder Inhaberaktien	<input type="checkbox"/> Namensaktien <input type="checkbox"/> Inhaberaktien
Nennbetrags- oder Stückaktien	<input type="checkbox"/> Nennbetragsaktien <input type="checkbox"/> Stückaktien
Differenzierung Stamm- und Vorzugsaktien	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht <input type="checkbox"/> gewünscht
Veräußerung von Aktien	<input type="checkbox"/> frei möglich <input type="checkbox"/> mit Zustimmung der Hauptversammlung <input type="checkbox"/> mit Zustimmung des Vorstands <input type="checkbox"/> an Mitaktionäre frei möglich
Einziehungsregelung	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht <input type="checkbox"/> gewünscht
Abfindung bei Ausscheiden im „Guten“ bei Ausscheiden im „Bösen“	<input type="checkbox"/> Buchwert <input type="checkbox"/> „wahrer Wert“ / IDW <input type="checkbox"/> Stuttgarter Verfahren <input type="checkbox"/> Buchwert <input type="checkbox"/> „wahrer Wert“ / IDW <input type="checkbox"/> Stuttgarter Verfahren
Genehmigtes Kapital	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht <input type="checkbox"/> gewünscht in Höhe von € ____:____,00 bis zum ____:____:____

Sonstiges	
Kosten	
Gründungsprüfung	
Rechtsberatung	
Steuerberatung	
Betreuende Bank	
Sonstiges	

Entwurf an Aktionäre:		Entwurf an Vorstand:		Entwurf an Aufsichtsrat:	
<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> Telefax:	<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> Telefax:	<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> Telefax:
<input type="checkbox"/> Email	<input type="checkbox"/> Email	<input type="checkbox"/> Email

Ä