



Bitte füllen Sie das Formular, soweit möglich, aus. Die Informationen mit Kennzeichnung (*) sind zwingend erforderlich. Bei Fragen wenden Sie sich bitte persönlich an das Notariat.

KG	
Firma*	
Sitz*	
Geschäftsanschrift*	
Ansprechpartner*	
Name, Vorname(n) (alle)*:
Telefon*:
E-Mail*:
Registergericht*	
HRA-Nummer*	

Umstrukturierung		
Ausscheiden von*:		
	Gesellschafter 1	Gesellschafter 2
Name / Firma*		
Vorname(n) (alle) / Sitz*		
Gesellschafterart*	<input type="checkbox"/> Komplementär <input type="checkbox"/> Kommanditist <input type="checkbox"/> Übertragung des Kommanditanteils <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, an:	<input type="checkbox"/> Komplementär <input type="checkbox"/> Kommanditist <input type="checkbox"/> Übertragung des Kommanditanteils <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, an:
	Gesellschafter 3	Gesellschafter 4
Name / Firma*		
Vorname(n) (alle) / Sitz*		
Gesellschafterart*	<input type="checkbox"/> Komplementär <input type="checkbox"/> Kommanditist <input type="checkbox"/> Übertragung des Kommanditanteils <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, an:	<input type="checkbox"/> Komplementär <input type="checkbox"/> Kommanditist <input type="checkbox"/> Übertragung des Kommanditanteils <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, an:
Eintritt von*:		
	Gesellschafter 1	Gesellschafter 2
Name / Firma*		
Vorname(n) (alle) / Sitz*		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Handelsregister, HR-Nummer		
Straße, Hausnummer*		
PLZ, Ort*		

Telefon*		
E-Mail*		
Gesellschafterart*	<input type="checkbox"/> Kommanditist <input type="checkbox"/> Komplementär <input type="checkbox"/> einzutragende Haftsumme: €	<input type="checkbox"/> Kommanditist <input type="checkbox"/> Komplementär <input type="checkbox"/> einzutragende Haftsumme: €
	Gesellschafter 3	Gesellschafter 4
Name / Firma*		
Vorname(n) (alle) / Sitz*		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Handelsregister, HR-Nummer		
Straße, Hausnummer*		
PLZ, Ort*		
Telefon*		
E-Mail*		
Gesellschafterart*	<input type="checkbox"/> Kommanditist <input type="checkbox"/> Komplementär <input type="checkbox"/> einzutragende Haftsumme: €	<input type="checkbox"/> Kommanditist <input type="checkbox"/> Komplementär <input type="checkbox"/> einzutragende Haftsumme: €

Änderung eintragungsfähiger Daten der KG (nur bei Änderungen auszufüllen)	
Firma	
Sitz	
neuer Unternehmensgegenstand	
Geschäftsanschrift	
neue allgemeine Vertretungsregelung	<input type="checkbox"/> jeder persönlich haftende Gesellschafter vertritt sich stets einzeln <input type="checkbox"/> bei mehreren persönlich haftenden Gesellschaftern, vertreten jeweils zwei persönlich haftende Gesellschafter oder ein persönlich haftender Gesellschafter gemeinsam mit einem Prokuristen <input type="checkbox"/> Befreiung vom Verbot des Selbstkontrahierens (§ 181 Alternative 1 BGB) <input type="checkbox"/> Befreiung vom Verbot der Mehrfachvertretung (§ 181 Alternative 2 BGB)

Prokuristen		
	Prokurist 1	Prokurist 2
Name*		
Vorname(n) (alle)*		
ggf. Geburtsname		
Straße, Hausnr.*		
PLZ, Ort*		
E-Mail*		

