



GRÜNDUNGSUNTERLAGEN GMBH

NAME	Namensprüfung erfolg? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
GESCHÄFTSADRESSE	
GESELLSCHAFTER Name, Geburtsort- und Datum, Anschrift, Steuer-ID	
GESCHÄFTSFÜHRER Name, Geburtsort- und Datum, Anschrift, Steuer-ID	
GEGENSTAND DES UNTERNEHMENS	
STAMMKAPITAL	
ERFORDERLICHE UNTERLAGEN	<input type="checkbox"/> Passkopie(n) <input type="checkbox"/> Nachweis Stammkapital