# Checkliste zur Vorbereitung des Erwerbs einer Aktiengesellschaft:

Beim Kauf einer vorgegründeten Aktiengesellschaft 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 JorkTelefon: 04162 - 90 94 700Telefax: 04162 - 911 008eMail: info@vorratsgesellschaften-deutschland.de

**1. Firma und Sitz:**

Bitte geben Sie den neuen Namen der AG und die zukünftige Geschäftsadresse / Postanschrift an.

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

**2. Vorstand:**

Bitte geben Sie Namen und Wohnanschrift / Postanschrift, Geburtsdatum sowie Beruf derjenigen natürlichen Person/en an, die den Vorstand bilden werden.

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

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

**3. Aufsichtsrat:**

Bitte geben Sie Namen und Postanschrift, Geburtsdatum, Berufsbezeichnung von drei Personen an, die den Aufsichtsrat der Aktiengesellschaft 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. Aktionäre der Gesellschaft:**

Bitte geben Sie Namen und Postanschrift an.

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

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

Falls Sie mehr als einen Aktionär benennen, dann geben Sie bitte die entsprechende Anzahl von Aktien sowie die 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 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.