

Bestellformular GmbH, GmbH & Co KG KG oder EPU AT

Bestellung via E-Mail an: info@insolution.at per Fax oder Post

1. Auftraggeber	<input type="checkbox"/> Neukunde	<input type="checkbox"/> bereits Kunde	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma
Firma (wenn vorhanden)	Telefon		
Vorname Nachname	Telefax		
Straße / Hausnummer /Tür:	Mobiltelefon		
Land-PLZ, Ort	Emailadresse		
USt-ID-Nummer	Geburtsdatum		

2. Rechnungsadresse (falls abweichend von Auftraggeber)	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma
Name bzw. Firma	Telefon
Strasse / Hausnummer /Tür:	Telefax
PLZ, Ort	Land
USt-ID-Nummer	Emailadresse

3. Kontaktdaten für künftige Korrespondenz (falls abweichend vom Auftraggeber)	
Strasse / Hausnummer /Tür:	Mobiltelefon
PLZ, Ort	Fax
Telefon	Emailadresse

4. Wunschname
Wunschname 1
Wunschname 2
Wunschname 3

5. Angaben zum gewünschten Gesellschaftskapital	
Gewünschte Höhe des Gesellschaftskapitales GmbH light € 10.000,-	<input type="checkbox"/>
Gewünschte Höhe des Gesellschaftskapitales GmbH € 35.000,- <i>Beispiel: Gesellschaftskapitales von gesamt 10.000,- € oder 35.000,- € (50% davon muss bei der Gründung geleistet werden)</i>	<input type="checkbox"/>

6. Gewerbe – Welche Gewerbe werden im Rahmen der Tätigkeit Ihrer Gesellschaft ausgeübt?
Gewerbe 1
Gewerbe 2
Gewerbe 3
Gewerbe 4

7. künftige Betriebsstätte (z.B. Geschäftsadresse in Österreich)		
Strasse / Hausnummer /Tür:	Wie viel m ² hat Ihre Betriebsstätte	
PLZ, Ort		
Land		
Soll mehr als eine Betriebsstätte eingetragen werden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Gewünschter Bilanzstichtag der Gesellschaft	<input type="checkbox"/> 31.12	<input type="checkbox"/>

8. Auswahl des Gründungspaketes			
EPU Personen-Unternehmen	<input type="checkbox"/> (320,- Euro)	GmbH	<input type="checkbox"/> (1.800,- Euro)
KG - Kommanditgesellschaft	<input type="checkbox"/> (650,- Euro)	GmbH & Co KG	<input type="checkbox"/> (2.150,- Euro)
GmbH gründungsprivilegiert	<input type="checkbox"/> (1.800,- Euro)	Laut Angebot Nr.:	

9. Auswahl Optional	
Gewerbeanmeldung durch einen berufsmäßigen Parteienvertreter	<input type="checkbox"/> (250,- Euro)
Domain-Registrierung .at (Austria)	<input type="checkbox"/> (41,- Euro p.a.)
Domain-Registrierung .com / .de / .org /	<input type="checkbox"/> (18,- Euro p.a.)
Treuhändische Stellung des Gesellschafter durch Insolution	<input type="checkbox"/> (580,- Euro p.a.)
Office Sharing oder Repräsentanz Geschäftsadresse in Österreich	<input type="checkbox"/> Preise auf Anfrage
Serviceleistungen laut unserem Angebot	<input type="checkbox"/>

10. Sonstige Anmerkungen	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben und bestätige die AGB der Insolution Ltd. zur Kenntnis genommen zu haben. Ferner ist die Insolution Ltd. berechtigt im Rahmen der laufenden Geschäftsverbindung Daten zu meiner Person zu speichern. Laut Datenschutzerklärung erfolgt keine Weitergabe an Dritte. Ich bestätige hiermit den verbindlichen Auftrag.

11. Ort, Datum und Unterschrift	
x	

Nach geltendem Geldwäschegesetz sind wir verpflichtet die Legitimation eines jeden Gesellschafter bzw. jedes Geschäftsführers der Gesellschaft zu überprüfen und zu dokumentieren. Wir bitten Sie deshalb, folgende Dokumente nach Erhalt der Gründungsunterlagen binnen 20 Tagen den Unterlagen beizulegen:

- **Reisepasskopie oder Personalausweis**
- **Meldenachweis bzw. Meldebestätigung** (nicht älter als drei Monate)
- **bei juristischen Personen aktueller Firmenbuchauszug** (nicht älter als drei Monate)

Personendatenblatt

Person 1	<input type="checkbox"/> Geschäftsführer	<input type="checkbox"/> Gesellschafter	<input type="checkbox"/> Ansprechpartner
Titel, Name		Telefon	
Strasse / Hausnummer /Tür:		Telefax	
PLZ, Ort		Mobiltelefon	
Land		Emailadresse	
Staatsbürgerschaft		Geburtsdatum	
Augenfarbe		Geburtsort	
Gewünschte Beteiligung am Unternehmen in %			

Person 2	<input type="checkbox"/> Geschäftsführer	<input type="checkbox"/> Gesellschafter	<input type="checkbox"/> Ansprechpartner
Titel, Name		Telefon	
Strasse / Hausnummer /Tür:		Telefax	
PLZ, Ort		Mobiltelefon	
Land		Emailadresse	
Staatsbürgerschaft		Geburtsdatum	
Augenfarbe		Geburtsort	
Gewünschte Beteiligung am Unternehmen in %			

Person 3	<input type="checkbox"/> Geschäftsführer	<input type="checkbox"/> Gesellschafter	<input type="checkbox"/> Ansprechpartner
Titel, Name		Telefon	
Strasse / Hausnummer /Tür:		Telefax	
PLZ, Ort		Mobiltelefon	
Land		Emailadresse	
Staatsbürgerschaft		Geburtsdatum	
Augenfarbe		Geburtsort	
Gewünschte Beteiligung am Unternehmen in %			

Person 4	<input type="checkbox"/> Geschäftsführer	<input type="checkbox"/> Gesellschafter	<input type="checkbox"/> Ansprechpartner
Titel, Name		Telefon	
Strasse / Hausnummer /Tür:		Telefax	
PLZ, Ort		Mobiltelefon	
Land		Emailadresse	
Staatsbürgerschaft		Geburtsdatum	
Augenfarbe		Geburtsort	
Gewünschte Beteiligung am Unternehmen in %			