IHK Neubrandenburg
für das östliche Mecklenburg-Vorpommern

# Angaben zur Unbedenklichkeitsbescheinigung/Namensprüfung

◯ **Neugründung** ◯ **Umfirmierung**
wenn zur Hand Handelsregister-Nr.: _____

**Firmendaten:**
Name + Rechtsform: _____
_____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____

**Namen der Gesellschafter:** (Titel, Vorname, Name)
_____
_____
_____

**Unternehmensgegenstand:**

**Stammkapital:** _____ **EURO**

**Kontaktdaten für Rückfragen:**
Firma: _____
Name, Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

**Übergabe der Unbedenklichkeitsbescheinigung:** (bitte zutreffendes Ankreuzen)

☐ persönliche Abholung ☐ per Post ☐ per E-Mail ☐ per EGVP

☐ ein Entwurf des Gesellschaftsvertrages ist noch nicht erstellt worden

**Termin beim Notar besteht:** (wenn Ja, wann) _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

**Bitte zurück an:** katrin.volkmann@neubrandenburg.ihk.de
**per Fax:** 0395 5597-512
**oder per Post:** siehe 2. Seite

Dok.-Bez.: 20031/20.09.23

Abs.:

IHK Neubrandenburg für das
östliche Mecklenburg-Vorpommern
Bereich Recht/E-Government
Frau Katrin Volkmann
Katharinenstraße 48
17033 Neubrandenburg

Dok.-Bez.: 20031/20.09.23