

VERKAUF UND ABTRETUNG VON GMBH-GESCHÄFTSANTEILEN

Die nachstehende Checkliste soll Ihnen und uns die effektive Vorbereitung der anstehenden Beurkundung erleichtern. Wir bitten Sie daher, die Liste soweit wie möglich auszufüllen und an uns zu übermitteln. Für Fragen stehen wir Ihnen natürlich jederzeit zur Verfügung, gerne auch im Rahmen einer persönlichen Beratung. Wir bedanken uns schon im Voraus für Ihr Vertrauen und freuen uns auf die weitere Zusammenarbeit.

Gesellschaft	
Firma (Name der Gesellschaft)	
Sitz (politische Gemeinde)	
Registergericht	
HRB Nr.	
Geschäftsanschrift	

Veräußerer	Veräußerer 1	Veräußerer 2	Veräußerer 3
(alle) Vorname(n), Name oder Firma			
ggf. Geburtsname			
Geb.datum/HRNr.			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Telefon			
Fax			
E-Mail			
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet

Güterstand (falls verheiratet)	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag verheiratet	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag verheiratet	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag verheiratet
Staatsangehörigkeit			
Beruf			
Anzahl und Höhe der veräußerten Anteile (Ifd. Nrn.)			
Geleistete Einzahlung auf die Anteile	<input type="checkbox"/> voll <input type="checkbox"/> hälftig <input type="checkbox"/>%	<input type="checkbox"/> voll <input type="checkbox"/> hälftig <input type="checkbox"/>%	<input type="checkbox"/> voll <input type="checkbox"/> hälftig <input type="checkbox"/>%
Höhe des Kaufpreises€€€
Fälligkeit			
Wirksamkeit der Abtretung	<input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> nach Zahlung	<input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> nach Zahlung	<input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> nach Zahlung
Gesellschafterdarlehen des Veräußerers	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, iHv	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, iHv	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, iHv

Erwerber	Erwerber 1	Erwerber 2	Erwerber 3
(alle) Vorname(n), Name oder Firma			
ggf. Geburtsname			
Geb.datum/HRNr.			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Telefon			
E-Mail oder Fax			

Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand (falls verheiratet)	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag verheiratet	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag verheiratet	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag verheiratet
Staatsangehörigkeit			
Beruf			
Anzahl und Höhe der veräußerten Anteile (Ifd. Nrn.)			

ANLÄSSLICH DES ANTEILSKAUFES VORZUNEHMENDE VERÄNDERUNGEN

Geschäftsführer	Geschäftsführer 1	Geschäftsführer 2	Geschäftsführer 3
Vorgang	<input type="checkbox"/> Bestellung <input type="checkbox"/> Abberufung <input type="checkbox"/> Niederlegung	<input type="checkbox"/> Bestellung <input type="checkbox"/> Abberufung <input type="checkbox"/> Niederlegung	<input type="checkbox"/> Bestellung <input type="checkbox"/> Abberufung <input type="checkbox"/> Niederlegung
(alle) Vorname(n), Name(n)			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Vertretungsbefugnis	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weiterem GF/ Prokuristen	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weiterem GF/ Prokuristen	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weiterem GF/ Prokuristen
Verbot des In-Sich-Geschäfts	<input type="checkbox"/> Befreiung <input type="checkbox"/> keine Befreiung	<input type="checkbox"/> Befreiung <input type="checkbox"/> keine Befreiung	<input type="checkbox"/> Befreiung <input type="checkbox"/> keine Befreiung

Änderung der Satzung	
neue Firma (Name der Gesellschaft)	
neuer Sitz (politische Gemeinde)	
neue Geschäftsanschrift	
neuer Unternehmenszweck	
Sonstiges	

Entwurf an Gesellschaft
Übermittlung des Entwurfes bitte wie folgt: <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt
Entwurf in Auftrag gegeben von
Terminwunsch

Mit der Speicherung meiner/unsere Daten und dem Versenden von Entwürfen, Urkunden und Mitteilungen mittels unverschlüsselter E-Mail bin ich/sind wir bis auf Widerruf einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

