

CHECKLISTE FÜR DIE ABTRETUNG VON GESCHÄFTSANTEILEN an einer GmbH oder Unternehmergeellschaft (haftungsbeschränkt)

Bitte beachten Sie die Hinweise zum Datenschutz und zu Ihren diesbezüglichen Rechten unter www.notar-feige.de/datenschutz.

Notartermin am:

Uhrzeit:

1. DATEN DER GESELLSCHAFTER*

	VERÄUSSERER/ VERÄUSSERIN 1	VERÄUSSERER/ VERÄUSSERIN 2
Familienname(n)**		
Geburtsname**		
Vorname(n)**		
Geburtsdatum**		
Vollständige Postanschrift** (Straße, Hausnummer, PLZ und Ort)		
Pers. Identifikationsnr. Finanzamt (11stellig, nicht die SteuerNr. mit „/“)		
Persönlich anwesend im Termin/Vertreten durch ...	<input type="checkbox"/> persönlich anwesend <input type="checkbox"/> vertreten durch:	<input type="checkbox"/> persönlich anwesend <input type="checkbox"/> vertreten durch:
Tel./Fax		
E-Mail		
Staatsangehörigkeit(en)		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers

Dolmetscher*in nötig? (wenn ja, bitte vollständige Angaben des Dolmetschers mitteilen)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Beteiligung in Euro**	<input type="checkbox"/> Gesellschafter*in:	<input type="checkbox"/> Gesellschafter*in:
	ERWERBER*IN 1	ERWERBER*IN 2
Familienname(n)**		
Geburtsname**		
Vorname(n)**		
Geburtsdatum**		
Vollständige Postanschrift** (Straße, Hausnummer, PLZ und Ort)		
Pers. Identifikationsnr. Finanzamt (11stellig, nicht die SteuerNr. mit „/“)		
Persönlich anwesend im Termin/Vertreten durch ...	<input type="checkbox"/> persönlich anwesend <input type="checkbox"/> vertreten durch: ***	<input type="checkbox"/> persönlich anwesend <input type="checkbox"/> vertreten durch: ***
Tel./Fax		
E-Mail		
Staatsangehörigkeit(en)		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Dolmetscher*in nötig? (wenn ja, bitte vollständige Angaben des Dolmetschers mitteilen)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Wird Erwerber*in auch gleichzeitig Geschäftsführer*in oder Prokurist*in?

- Nein, Geschäftsführer*innenwechsel findet nicht statt
- Ja, Erwerber*in wird **Geschäftsführer*in**
- Ja, Erwerber*in wird **Prokurist*in**

Vertretungsbefugnis:

- Einzelvertretungsberechtigt
- Gesamtvertretungsberechtigt
- Befreiung von den Beschränkungen des § 181 BGB

- Nein, Geschäftsführer*innenwechsel findet nicht statt
- Ja, Erwerber*in wird **Geschäftsführer*in**
- Ja, Erwerber*in wird **Prokurist*in**

Vertretungsbefugnis:

- Einzelvertretungsberechtigt
- Gesamtvertretungsberechtigt
- Befreiung von den Beschränkungen des § 181 BGB

* Bei Beteiligung von mehr als zwei Gesellschaftern bitte die entsprechenden Daten unter Sonstiges oder einem Einlegeblatt vermerken. Bei beteiligten Gesellschaften anstelle der Personendaten bitte Firma, Sitz und Handelsregisternummer mitteilen

** Pflichtangabe

*** bei Vertretung bitte die Daten des Vertreters mitteilen (Personalien, Vollmacht)

2. DATEN DER GESELLSCHAFT

Firma

Sitz

Stammkapital in Euro

Ist das Stammkapital voll einbezahlt?

- Ja
- Nein, sondern hälftig
- Nein, zu %

Hat die Gesellschaft Grundbesitz?

- Ja, nämlich in
- Nein

3. ANGABEN ÜBER GESCHÄFTSANTEILE

Laufende Nummer(n) des/r veräußerten Geschäftsanteil/e	
Höhe des Kaufpreises in Euro	
Zahlungsdatum	
Datum der Wirksamkeit der Abtretung	<input type="checkbox"/> nach Kaufpreiszahlung <input type="checkbox"/> nach Beurkundung <input type="checkbox"/> Stichtag zum
Liegen Gewinnverwen- dungsbeschlüsse vor?	<input type="checkbox"/> Ja, für laufendes Geschäftsjahr und vorangegangenes Geschäftsjahr <input type="checkbox"/> Nein, nicht für laufendes Geschäftsjahr und vorangegangenes Geschäftsjahr
Ab wann erhält Erwerber den Gewinn?	<input type="checkbox"/> nach Kaufpreiszahlung <input type="checkbox"/> nach Beurkundung <input type="checkbox"/> Stichtag zum

4. BILANZ

Bitte lassen Sie uns zudem die letzte Ihnen vorliegende **Bilanz** der Gesellschaft zukommen.

5. WEITERE ÄNDERUNGEN (z. B. Satzungsänderung)

Firma	
Sitz	
Geschäftsanschrift	
Unternehmensgegenstand	
Sonstiges	

6. SONSTIGES/BESONDERHEITEN

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

7. HINWEISE

Bitte klären Sie steuerliche Aspekte der Anteilsabtretung mit Ihrem Steuerberater ab.

Bitte beachten Sie, dass es Notarkosten auslöst, wenn ein Entwurf gewünscht und übermittelt wird, eine Beurkundung sodann aber nicht erfolgt.

PDF DRUCKEN

PDF SPEICHERN

PDF VERSENDEN