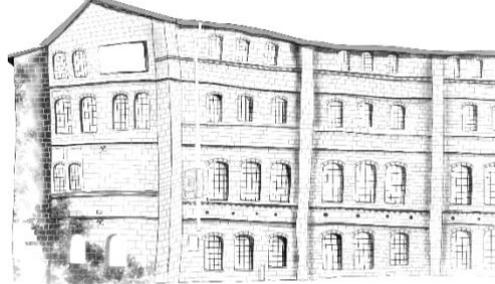


Kanzlei in der Alten Lederfabrik

KRAMER & SCHLOß

Rechtsanwälte & Notarin



GESCHÄFTSANTEILSABTRETUNG GMBH ODER UG (HAFTUNGSBESCHRÄNKT)

Dieses Datenblatt ersetzt keine persönliche Beratung. Es enthält die Fragen, die sich bei der Veräußerung von Geschäftsanteilen an einer GmbH oder einer UG (haftungsbeschränkt) immer stellen und hilft uns, Ihre Urkunde und/oder Ihr Beratungsgespräch gezielt vorzubereiten. Sollten Sie einzelne Informationen nicht haben, lassen Sie die entsprechenden Punkte bitte zunächst offen.

Gesellschaft		
Name der Gesellschaft		
Sitz der Gesellschaft		
Registergericht	AG _____	
Registernummer	HRB-Nr. _____	
Stammkapital voll eingezahlt?	o ja o nein, nur _____ %	
Gesellschaft hält Grundbesitz?	ja o nein, auch nicht mittelbar (wenn ja, bitte gesondert <u>vollständig</u> mitteilen, an welchem Grundbesitz (ggfs. mittelbar) die Gesellschaft beteiligt ist.)	
Veräußerer	Veräußerer 1	Veräußerer 2
Name (Firma)		
Vornamen (Sitz)		
ggf. Geb.name (Registergericht)		
Geburtsdatum (Reg.-Nr.)		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon		
E-Mail		

Staatsangehörigkeit		
steuerliche Identifikations-Nr. (elfstellig, keine Schrägen)		
Familienstand/ Güterstand	<input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> mod. Zugewinn <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> mod. Zugewinn <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> _____

Erwerber	Erwerber 1	Erwerber 2
Name (Firma)		
Vornamen (Sitz)		
ggf. (Registergericht) Geb.name		
Geburtsdatum (Reg.-Nr.)		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon		
E-Mail		
Staatsangehörigkeit		
steuerliche Identifikations-Nr. (elfstellig, keine Schrägen)		
Familienstand/ Güterstand	<input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> mod. Zugewinn <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> mod. Zugewinn <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> _____

[Optional:] Vertreter	Vertreter 1	Vertreter 2
----------------------------------	--------------------	--------------------

Vertreter für	o Veräußerer Nr. o Erwerber Nr.	o Veräußerer Nr. o Erwerber Nr.
Vorname, Nachname		
ggf. Geb.name		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Vertretungsmacht	o notarielle Vollmacht (bitte zuleiten) o organschaftlich: _____ o andere:	o notarielle Vollmacht (bitte zuleiten) o organschaftlich: _____ o andere:
Telefon		
E-Mail		
Vertragsinhalt	Veräußerung 1	Veräußerung 2
Veräußerte(r) Anteil(e)	Nr. _____ Nominal: _____ EUR	Nr. _____ Nominal: _____ EUR
Wird veräußert von	Veräußerer Nr. _____	Veräußerer Nr. _____
Wird erworben von	Erwerber Nr. _____	Erwerber Nr. _____
Kaufpreis	_____ EUR	_____ EUR
Sonstige Gegenleistungen		
Fälligkeit des Kaufpreises	o sofort o _____	o sofort o _____
Übergang der Anteile	o sofort o _____ mit Kaufpreiszahlung	o sofort o _____ mit Kaufpreiszahlung
[Optional:] Satzungsänderungen im Zusammenhang mit der Anteilsabtretung		
Neuer Firmenname		

Neuer Sitz	
Neue Geschäftsanschrift	
Neuer Unternehmensgegenstand	
Neue Vertretungsregelung	
Sonstige Satzungsänderung	

[Optional:] Änderungen in der Geschäftsführung im Zusammenhang mit der Anteilsabtretung

	Geschäftsführer 1	Geschäftsführer 2
Vorgang	<input type="checkbox"/> Geschäftsführeintritt <input type="checkbox"/> Geschäftsführeraustritt	<input type="checkbox"/> Geschäftsführeintritt <input type="checkbox"/> Geschäftsführeraustritt
Vorname, Nachname		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		
Vertretungsbefugnis	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam
Befreiung von §181 BGB	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wirkungszeitpunkt	<input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> Wirkung zum _____	<input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> Wirkung zum _____
Entwurf (E-Mail Kommunikation erfolgt — soweit gewünscht — nur mit üblicher Transportverschlüsselung) nicht ausdrücklich anders		
An Beteiligte	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-Mail	
An Berater	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:	

Für Fragen zur Geschäftsanteilsabtretung und zu den in diesem Datenblatt angesprochenen Punkten stehen Ihnen meine Mitarbeiter und ich gerne zur Verfügung.

Telefon _____ Notariat: 0208475888
 Telefon _____ Anwälte: 0208472731
 Mail: info@kramer-schloss.de