

Auftragsformular

Geschäftsanteils- abtretung

[GmbH bzw.
UG (haftungsbeschränkt)]



Unsere Auftragsformulare dienen der erleichterten Datenaufnahme, ersetzen aber regelmäßig nicht die persönliche Beratung. Fragen können Sie jederzeit vor, während und nach der Beurkundung an uns richten.

Das ausgefüllte Formular können Sie uns elektronisch oder ausgedruckt papierförmig zukommen lassen. Zur elektronischen Übermittlung können Sie das Formular als PDF zwischenspeichern und sodann Ihrer E-Mail anhängen.

Mit der Angabe einer E-Mail-Adresse erklären Sie sich mit einer Entwurfsversendung mittels unverschlüsselter E-Mail einverstanden. Durch die auftragsgemäße Entwurfserstellung fallen bereits gesetzliche Gebühren an.

Veräußerer		
	Veräußerer 1	Veräußerer 2
Vorname (Firma)		
Name (Sitz)		
ggf. Geb.Name (Reg.Gericht)		
Geburtsdatum (Reg.Nr.)		
Straße/Hausnummer		
PLZ/Ort		
Staatsangehörigkeit		
Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Güterstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet (Ehevertrag: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein)	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet (Ehevertrag: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein)
Darlehen (zwischen Gesellschafter und Gesellschaft)	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Gesellschafter an Gesellschaft i.H.v. _____EUR <input type="checkbox"/> Gesellschaft an Gesellschafter i.H.v. _____EUR	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Gesellschafter an Gesellschaft i.H.v. _____EUR <input type="checkbox"/> Gesellschaft an Gesellschafter i.H.v. _____EUR
Steuerliche ID-Nr.		
Telefon		
E-Mail		

Erwerber		
	Erwerber 1	Erwerber 2
Vorname (Firma)		
Name (Sitz)		
ggf. Geb.Name (Reg.Gericht)		
Geburtsdatum (Reg.Nr.)		
Straße/Hausnummer		
PLZ/Ort		
Staatsangehörigkeit		
Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Güterstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet (Ehevertrag: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein)	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet (Ehevertrag: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein)
Steuerliche ID-Nr.		
Telefon		
E-Mail		

[Optional:] Vertreter		
	Vertreter 1	Vertreter 2
Vertreter für	<input type="checkbox"/> Veräußerer Nr. _____ <input type="checkbox"/> Erwerber Nr. _____	<input type="checkbox"/> Veräußerer Nr. _____ <input type="checkbox"/> Erwerber Nr. _____
Vorname		
Nachname		
Geburtsdatum		
ggf. Geburtsname		
Straße/Hausnummer		
PLZ/Ort		
Vertretungsmacht	<input type="checkbox"/> notarielle Vollmacht (zuleiten) <input type="checkbox"/> organschaftlich: _____ <input type="checkbox"/> gesetzlich: _____ <input type="checkbox"/> andere: _____	<input type="checkbox"/> notarielle Vollmacht (zuleiten) <input type="checkbox"/> organschaftlich: _____ <input type="checkbox"/> gesetzlich: _____ <input type="checkbox"/> andere: _____
Telefon		
E-Mail		

Gesellschaft	
Name der Gesellschaft	
Sitz der Gesellschaft	
Registergericht	
Registernummer	
Stammkapital voll einbezahlt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Gesellschaft hält Grundvermögen (unmittelbar o. mittelbar)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Auflistung Grundvermögen beifügen)

Vertragsinhalt		
	Veräußerung 1	Veräußerung 2
Veräußerter Anteil	Anteil Nr.: _____ Nennbetrag: _____ EUR	Anteil Nr.: _____ Nennbetrag: _____ EUR
Wird veräußert von	Veräußerer Nr. _____	Veräußerer Nr. _____
Wird erworben von	Erwerber Nr. _____	Erwerber Nr. _____
Kaufpreis	_____ EUR	_____ EUR
Fälligkeit des Kaufpreises	<input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> _____
Übergang des/r Anteils/e	<input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> mit Kaufpreiszahlung <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> mit Kaufpreiszahlung <input type="checkbox"/> _____
Wirtschaftlicher Stichtag (insb. Gewinnbezugsrecht)	<input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> mit Kaufpreiszahlung <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> mit Kaufpreiszahlung <input type="checkbox"/> _____
[Optional:] Darlehen (zwischen Gesellschafter und Gesellschaft)	<input type="checkbox"/> keine Änderung <input type="checkbox"/> Zum Nennwert mitveräußert <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> keine Änderung <input type="checkbox"/> Zum Nennwert mitveräußert <input type="checkbox"/> _____

[Optional:] Satzungsänderungen im Zusammenhang mit der Anteilsabtretung	
Neuer Firmenname	
Neuer Sitz	
Neue Geschäftsanschrift	
Neuer Unternehmensgegenstand	
Kapitalerhöhung	
Neue Vertretungsregelung	
Sonstige Satzungsänderung	

[Optional:] Änderung in der Geschäftsführung im Zusammenhang mit der Anteilsabtretung		
	Geschäftsführer 1	Geschäftsführer 2
Vorgang	<input type="checkbox"/> Geschäftsführereintritt <input type="checkbox"/> Geschäftsführeraustritt <input type="checkbox"/> ggf. zudem: Aufhebung Geschäftsführerdienstvertrag	<input type="checkbox"/> Geschäftsführereintritt <input type="checkbox"/> Geschäftsführeraustritt <input type="checkbox"/> ggf. zudem Aufhebung Geschäftsführerdienstvertrag
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 (sofern möglich)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wirkungszeitpunkt	<input type="checkbox"/> sofortige Wirkung <input type="checkbox"/> Wirkung zum _____	<input type="checkbox"/> sofortige Wirkung <input type="checkbox"/> Wirkung zum _____

Sonstige Vereinbarungen

--

Zusendung des Entwurfs

An Beteiligte	<input type="checkbox"/> per E-Mail	<input type="checkbox"/> per Post
An Berater	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja und zwar: _____