



Formular zur Terminvorbereitung GmbH-Anteilsabtretung

Gesellschaft	
Name (Firma)	
Sitz	
Geschäftsanschrift	
HRB-Nummer	
Geschäftsführer	Derzeit: Abberufung derzeitiger Geschäftsführer: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bestellung neuer Geschäftsführer: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, nämlich: Falls ja: einzelvertretungsberechtigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Befreiung von § 181 BGB? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Satzungsänderung erforderlich?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, nämlich (z. B. neuer Sitz, Geschäftsgegenstand etc.):
Grundbesitz der GmbH	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn ja, bitte Angabe der Grundbuchstelle:
letzte Bilanz	<input type="checkbox"/> Datum: bitte beifügen!

Veräußerer	
Familienname	
Vorname	
Steuer-ID	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Güterstand	<input type="checkbox"/> Ledig/rechtskräftig geschieden/verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet im gesetzlichen Güterstand <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft
Adresse	
E-Mail-Adresse	



Telefon tagsüber	
------------------	--

Erwerber

Familienname	
Vorname	
Steuer-ID	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Güterstand	<input type="checkbox"/> Ledig/rechtskräftig geschieden/verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet im gesetzlichen Güterstand <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft
Adresse	
E-Mail-Adresse	
Telefon tagsüber	

Vertragsgegenstand

Geschäftsanteil	laufende Nummern: in Höhe von (Nennbetrag):
Erwerb des Geschäftsanteils durch heutigen Veräußerer	<input type="checkbox"/> Gründung <input type="checkbox"/> Erwerb mit notariellem Vertrag (Urkundennummer, Datum):
Einzahlung Geschäftsanteil	<input type="checkbox"/> Volle Höhe <input type="checkbox"/> Hälfte <input type="checkbox"/> In Höhe von:

Gegenleistung

Kaufpreis	<input type="checkbox"/> In Höhe von €: <input type="checkbox"/> Keine Kaufpreiszahlung/unentgeltliche Übertragung
Übernahme von Verbindlichkeiten/Freistellung	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von/bei:
Übergang Geschäftsanteil	<input type="checkbox"/> Sofort <input type="checkbox"/> mit vollständiger Kaufpreiszahlung



Sonstiges

Besonderheiten, Wünsche an die Satzungs-gestaltung

Entwurf

Terminwunsch

Entwurf

E-Mail Fax Post Abholung

Wir bitten Sie, dieses Formular soweit wie möglich auszufüllen und an uns zurückzuleiten.
Sie können das Dokument per E-Mail, Post, oder Fax übermitteln oder persönlich abgeben.

Für Rückfragen stehen wir jederzeit gerne zur Verfügung.