



## NOTAR JOHANNES ATTENBERGER

MARKTPLATZ 1, 92249 VILSECK

E-MAIL: INFO@NOTAR-ATTENBERGER.DE

TELEFON: 09662 6567 FAX: 09662 7504

### Geschäftsanteilsabtretung GmbH bzw. UG (haftungsbeschränkt)

Das nachstehende Datenblatt soll Ihnen und uns die effektive Vorbereitung der anstehenden Beurkundung erleichtern. Wir bitten Sie daher, das Datenblatt 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	
Name der Gesellschaft	
Sitz der Gesellschaft	
Registergericht	AG _____
Registernummer	HRB-Nr.: _____
Stammkapital voll eingezahlt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gesellschaft hält Grundbesitz? (unmittelbar oder mittelbar)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Veräußerer	Veräußerer 1	Veräußerer 2
Name (Firma)		
Vorname (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		

Erwerber	Erwerber 1	Erwerber 2
Name (Firma)		
Vorname (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		
ggf. Geb.name		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Vertretungsmacht	<input type="checkbox"/> notarielle Vollmacht (bitte zuleiten) <input type="checkbox"/> organschaftlich: _____ <input type="checkbox"/> andere: _____	<input type="checkbox"/> notarielle Vollmacht (bitte zuleiten) <input type="checkbox"/> organschaftlich: _____ <input type="checkbox"/> andere: _____
Telefon		
E-Mail		

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 der Anteile	<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	
Neue Vertretungsregelung	
Sonstige Satzungsänderung	

[Optional:] Änderungen in der Geschäftsführung im Zusammenhang mit der Anteilsabtretung		
	Geschäftsführer 1	Geschäftsführer 2
Vorgang	<input type="checkbox"/> Geschäftsführereintritt <input type="checkbox"/> Geschäftsführeraustritt	<input type="checkbox"/> Geschäftsführereintritt <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 _____

Sonstige Vereinbarungen

Entwurf	
An Beteiligte	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-Mail (unverschlüsselt)
An Berater	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: