



NOTARIN
ANNA FESSLER

SCHULGASSE 2 * 71638 LUDWIGSBURG * TELEFON 07141 96 15 0 * FAX 07141 902 905
E-MAIL: kanzlei@notarin-fessler.de

Fragebogen zur Vorbereitung einer
Abtretung von GmbH-Geschäftsanteilen

Veräußerer	Veräußerer 1	Veräußerer 2	Veräußerer 3
Familiennamen			
Vorname			
Geburtsname			
Geburtsdatum			
IdNr. (Steuer-Identifikationsnummer) www.identifikationsmerkmal.de			
Straße Wohnort			
Staatsangehörigkeit			
Familienstand bzw. Güterstand			
Telefon privat			
Telefon geschäftlich			
Handynummer			
E-Mail Adresse			
Sie weisen sich aus durch	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass von _____	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass von _____	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass von _____

Erwerber	Erwerber 1	Erwerber 2	Erwerber 3
Familiennamen			
Vorname			
Geburtsname			
Geburtsdatum			
IdNr. (Steuer-Identifikationsnummer) www.identifikationsmerkmal.de			
Straße Wohnort			
Staatsangehörigkeit			
Telefon privat			
Telefon geschäftlich			
Handynummer			
E-Mail Adresse			
Sie weisen sich aus durch	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass von _____	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass von _____	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass von _____

*Falls mehr als zwei Veräußerer oder Erwerber vorhanden sind, bitte Seite 1 nochmals ausdrucken und an entsprechender Stelle ausfüllen oder gesondertes Blatt verwenden.

GmbH	
Firma	
Sitz	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Registergericht	
HRB Nummer	
Wirtschafts- Identifikationsnummer	

Geschäftsführer* Falls nicht identisch mit dem Gesellschafter	
Familiennamenname	
Vorname	
Geburtsname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum	
IdNr. (Steuer-Identifikationsnummer) www.identifikationsmerkmal.de	
Straße	
Wohnort	
Beruf	
Staatsangehörigkeit	
Familienstand bzw. Güterstand	
Telefon privat	
Telefon geschäftlich	
Handynummer	
E-Mail Adresse	
Sie weisen sich aus durch	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass von _____

*Sofern nicht einer der unmittelbar an der Abtretung Beteiligten ohnehin selbst Geschäftsführer der GmbH ist, **sollte ein zeichnungs-berechtigter Geschäftsführer beim Termin erscheinen**, um die Anmeldung der Abtretung entgegenzunehmen und die neue Gesellschafterliste zu unterschreiben.

Vertragsgegenstand		
Welche Geschäftsanteile sind betroffen?		
Wie viel ist auf den jeweils betroffenen Anteil bereits eingezahlt?		
Sollen die Gewinnausschüttungen für das laufende Geschäftsjahr (und für frühere Jahre, sofern der Beschluss erst künftig gefasst wird) mit abgetreten sein?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Abgrenzung zu Stichtag:	
Gegenleistung des Erwerbers (z.B. Höhe des Kaufpreises, Fälligkeit, sonstige Leistungen)	Kaufpreis: _____ € , fällig zum _____ Andere: _____ _____ _____	
Soll der tatsächliche Übergang des Anteils sofort eintreten oder erst nach Erbringung der Gegenleistung?	<input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> erst mit Erbringung der Gegenleistung	

Hat der Veräußerer Gesellschafterdarlehen erbracht oder Bürgschaften gestellt?	<input type="checkbox"/> ja, nämlich _____ <input type="checkbox"/> nein Falls ja, was geschieht damit? (z.B.: Übernahme des Darlehens; Anspruch auf Entlassung aus der Bürgschaft etc.) _____ _____
Sollen sonstige Änderungen vorgenommen werden? (z.B. Änderungen in der Satzung, also etwa neue Firmenbezeichnung oder neuer Sitz bzw. Gegenstand; Wechsel der Geschäftsführung etc.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte ausführen: _____ _____

Hiermit **beauftragen** wir das Büro Notarin Fessler in Ludwigsburg mit der Fertigung eines Entwurfs. Es ist uns bekannt, dass hierfür **Entwurfsgebühren** entstehen, auch wenn eine Beurkundung nicht zustande kommt.

Hinweis:

Sofern Sie oben eine E-Mail Adresse angeben, werden wir Ihnen den Entwurf per Mail zusenden. Sollten Sie eine andere Form (Fax, Post) wünschen, teilen Sie uns dies bitte ausdrücklich mit

Ort, Datum

Unterschrift Veräußerer I

Unterschrift Veräußerer II

Unterschrift Veräußerer III

Unterschrift Erwerber I

Unterschrift Erwerber II

Unterschrift Erwerber III