

**Bitte vollständig ausfüllen und nebst allen Anlagen gemäß Ziffer 1 übersenden.
 Dieses Formular ist elektronisch beschreibbar.**

1. Benötigte Anlagen (eine Bearbeitung kann nur mit den Anlagen erfolgen)

- Kopie des Personalausweises aller Beteiligten
- Letzter festgestellter Jahresabschluss, hilfsweise auch der vorläufige (keine BWA)
- Ggfs. Unterlagen gemäß Ziffer 7

2. Grunddaten der zu veräußernden Gesellschaft

Name der Gesellschaft:	<input type="text"/>
HRB-Nummer der Gesellschaft:	<input type="text"/>
zuständiges Amtsgericht:	<input type="text"/>
Steuernummer der Gesellschaft:	<input type="text"/>

3. Daten der Verkäufer

	1. Verkäufer	2. Verkäufer	3. Verkäufer
Name, Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geb.datum/HR-Nummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zu veräußernder Anteil	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kaufpreis in EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nationalität	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Steuernummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	4. Verkäufer	5. Verkäufer	6. Verkäufer
Name, Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geb.datum/HR-Nummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zu veräußernder Anteil	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kaufpreis in EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nationalität	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Steuernummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Daten der Käufer

	1. Käufer	2. Käufer	3. Käufer
Name, Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geb.datum/HR-Nummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nationalität	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zu erwerbender Anteil	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Steuernummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	4. Käufer	5. Käufer	6. Käufer
Name, Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geb.datum/HR-Nummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nationalität	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zu erwerbender Anteil	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Steuernummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. Ist einer der Beteiligten der deutschen Sprache nicht hinreichend kundig?

Name, Vorname	Sprache in welche zu übersetzen ist
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sollte ein Beteiligter der deutschen Sprache nicht hinreichend kundig sein, so geben Sie bitte hier die Personalien eines vereidigten Dolmetschers

Name, Vorname	Geburtsdatum	Wohnanschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Es wird darauf hingewiesen, dass sollte einer der Beteiligten nach Überzeugung des Notars der deutschen Sprache nicht hinreichend kundig sein und ein vereidigter Dolmetscher nicht zugegen sein, so wird die Beurkundung durch den Notar abgebrochen.

6. Soll neben der Abtretung noch etwas mit den Gesellschaften gemacht werden, wie z.B. Ab-/Neubestellung Geschäftsführer, Satzungsänderung, Sitzverlegung, o.ä.? Sollte ein neuer Geschäftsführer bestellt werden, so teilen Sie uns bitte dessen vollständigen Namen, Geburtsdatum, Wohnanschrift sowie Nationalität mit.

7. Hat der Verkäufer und/oder die ihm nahestehenden Personen

7.1. für Verbindlichkeiten der Gesellschaft Sicherheiten (z.B. Bürgschaft/Grundschuld etc.) geleistet,

nein ja (bitte entsprechende Dokumente beifügen und mitteilen, was mit den Sicherheiten geschehen soll)

7.2. der Gesellschaft Gegenstände zum Gebrauch oder zur Ausübung überlassen,

nein ja (bitte entsprechende, möglichst genaue Auflistung beifügen und mitteilen, was mit den Gegenständen geschehen soll)

7.3. Forderungen gegen die Gesellschaft aus Darlehen oder aus Rechtshandlungen, die einem Darlehen wirtschaftlich entsprechen und auch keine Sicherheit für Darlehen Dritter an die Gesellschaft zur Verfügung gestellt. Für solche Forderungen hat die Gesellschaft in der Vergangenheit auch keine Befriedigung oder Sicherung gewährt?

nein ja (bitte entsprechende Dokumente beifügen und mitteilen, was mit den Forderungen geschehen soll)

8. Zahlungsmodalitäten des Kaufpreises

Ist der Kaufpreis

- bei Beurkundung bereits bezahlt oder
- erfolgt dies später, wenn ja wann?

9. Abtretungsmodalitäten

Wie soll die Abtretung der Geschäftsanteile gestaltet sein?

- sofortige Wirksamkeit
- aufschiebend bedingt auf Zahlung des Kaufpreises
- aufschiebend bedingt auf folgendes Datum:

10. Sind die Stammeinlagen auf die Geschäftsanteile in voller Höhe erbracht oder nur zur Hälfte?

- hälftig
- vollständig

11. Lag hinsichtlich der Stammeinlagen ein Fall des Hin- und Herzahlens vor?

- ja
- nein

12. Ist dem Käufer der letzte festgestellte Jahresabschluss der Gesellschaft bekannt?

- ja
- nein

13. Verfügt die Gesellschaft über Grundbesitz? Bitte füllen Sie die Tabelle aus oder übersenden Sie einen möglichst aktuellen Grundbuchauszug.

- nein
- ja (in diesem Falle bitte nachfolgende Tabelle ausfüllen)

Amtsgericht	Blatt	Gemarkung	Flur	Flurstück
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

14. Ist die Gesellschaft an grundstückshaltenden Gesellschaften (unmittelbar oder mittelbar) beteiligt.

- nein**
- ja (in diesem Falle bitte nachfolgende Tabelle ausfüllen)**

Name der Gesellschaft	HRB Nummer der Gesellschaft	zuständiges Amtsgericht
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

15. Ist die Gesellschaft wirtschaftlich aktiv oder muss eine wirtschaftliche Neugründung angemeldet werden?

- wirtschaftlich aktiv**
- bitte wirtschaftliche Neugründung vorbereiten**

16. Es wird versichert, dass

- | | | |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|
| - der Anteilserwerb erfolgt um die Gesellschaft fortzuführen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - die Gesellschaft nicht krisenbehaftet ist und keine Anhaltspunkte für eine Überschuldung bestehen, | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - keine Zahlungsunfähigkeit vorliegt sowie | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - die Gesellschaft über ein Vermögen mindestens in Höhe des Stammkapitals verfügt | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

17. Sonstige Bemerkungen

Es wird darauf hingewiesen, dass mit Übersendung des ausgefüllten Fragebogens an die Notare Torsten Zapf und/oder Dr. Christian Flache ein kostenpflichtiger Auftrag erteilt wird.