

Datenblatt Anteilskauf-/übertragungsvertrag

Gesellschaftsform	<input type="checkbox"/> GmbH <input type="checkbox"/> UG (haftungsbeschränkt) <input type="checkbox"/> GmbH & Co. KG <input type="checkbox"/> UG (haftungsbeschränkt) & Co. KG <input type="checkbox"/> KG <input type="checkbox"/> OHG
Firma/Firmen	<div style="border: 1px solid black; height: 80px;"></div>
Registergericht + HRB-Nummer	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
Sitz/Geschäftsanschrift	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
Persönl. Angaben zu Veräußerer 1	Name <div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div> Geburtsdatum <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px;"></div> Staatsangehörigkeit <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px;"></div> SteuerID <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px;"></div> Wohnanschrift <div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div> Tel.Nr./Mobil <div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div> E-Mail <div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>
Persönl. Angaben zu Veräußerer 2	Name <div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div> Geburtsdatum <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px;"></div> Staatsangehörigkeit <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px;"></div> SteuerID <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px;"></div> Wohnanschrift <div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div> Tel.Nr./Mobil <div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div> E-Mail <div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>
Persönl. Angaben zu Veräußerer 3	Name <div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>

	Geburtsdatum <input type="text"/> Staatsangehörigkeit <input type="text"/> SteuerID <input type="text"/> Wohnanschrift <input type="text"/> Tel.Nr./Mobil <input type="text"/> E-Mail <input type="text"/>
Persönl. Angaben zu Erwerber 1	Name <input type="text"/> Geburtsdatum <input type="text"/> SteuerID <input type="text"/> Staatsangehörigkeit <input type="text"/> Wohnanschrift <input type="text"/> Tel.Nr./Mobil <input type="text"/> E-Mail <input type="text"/>
Persönl. Angaben zu Erwerber 2	Name <input type="text"/> Geburtsdatum <input type="text"/> Staatsangehörigkeit <input type="text"/> SteuerID <input type="text"/> Wohnanschrift <input type="text"/> Tel.Nr./Mobil <input type="text"/> E-Mail <input type="text"/>
Persönl. Angaben zu Erwerber 3	Name <input type="text"/> Geburtsdatum <input type="text"/> Staatsangehörigkeit <input type="text"/> SteuerID <input type="text"/> Wohnanschrift <input type="text"/> Tel.Nr./Mobil <input type="text"/> E-Mail <input type="text"/>
Angaben zur Veräußerung (Veräußerer 1)	Geschäftsanteil(e) Nr(n). <input type="text"/>

	<p>EUR/DM <input type="text"/></p> <p>Einlage vollständig geleistet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, nur in Höhe von EUR/DM <input type="text"/></p> <p>Veräußerung an <input type="checkbox"/> Erwerber 1 <input type="checkbox"/> Erwerber 2 <input type="checkbox"/> Erwerber 3</p> <p>Kaufpreis EUR <input type="text"/></p> <p>Anteilsübergang von Kaufpreiszahlung abhängig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Wird Resteinlageverpflichtung übernommen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Werden sonstige Verpflichtungen vom Erwerber übernommen? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn ja, welche? <input type="text"/></p> <p>Gewinnbeteiligung des Erwerbers <input type="checkbox"/> Für das gesamte Geschäftsjahr <input type="checkbox"/> Ab Wirksamkeit der Anteilsabtretung</p>
<p>Angaben zur Veräußerung (Veräußerer 2)</p>	<p>Geschäftsanteile Nr(n). <input type="text"/></p> <p>EUR/DM <input type="text"/></p> <p>Einlage vollständig geleistet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, nur in Höhe von EUR/DM <input type="text"/></p> <p>Veräußerung an <input type="checkbox"/> Erwerber 1 <input type="checkbox"/> Erwerber 2 <input type="checkbox"/> Erwerber 3</p>

	<p>Kaufpreis EUR <input type="text"/></p> <p>Anteilsübergang von Kaufpreiszahlung abhängig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Wird Resteinlageverpflichtung übernommen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Werden sonstige Verpflichtungen vom Erwerber übernommen? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn ja, welche? <input type="text"/></p> <p>Gewinnbeteiligung des Erwerbers <input type="checkbox"/> Für das gesamte Geschäftsjahr <input type="checkbox"/> Ab Wirksamkeit der Anteilsabtretung</p>
--	--

<p>Angaben zur Veräußerung (Veräußerer 3)</p>	<p>Geschäftsanteile Nr(n). <input type="text"/> EUR/DM <input type="text"/></p> <p>Einlage vollständig geleistet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, nur in Höhe von EUR/DM <input type="text"/></p> <p>Veräußerung an <input type="checkbox"/> Erwerber 1 <input type="checkbox"/> Erwerber 2 <input type="checkbox"/> Erwerber 3</p> <p>Kaufpreis EUR <input type="text"/></p> <p>Anteilsübergang von Kaufpreiszahlung abhängig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Wird Resteinlageverpflichtung übernommen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>
--	--

	<p>Werden sonstige Verpflichtungen vom Erwerber übernommen?</p> <p><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Wenn ja, welche? <input type="text"/></p> <p>Gewinnbeteiligung des Erwerbers</p> <p><input type="checkbox"/> Für das gesamte Geschäftsjahr <input type="checkbox"/> Ab Wirksamkeit der Anteilsabtretung</p>
<p>Soll ein Wechsel in der Geschäftsführung stattfinden?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ausscheiden Veräußerer 1 <input type="checkbox"/> Ausscheiden Veräußerer 2 <input type="checkbox"/> Ausscheiden Veräußerer 3 <input type="checkbox"/> Eintritt Erwerber1 <input type="checkbox"/> Eintritt Erwerber2 <input type="checkbox"/> Eintritt Erwerber3 <input type="checkbox"/> Austritt Fremdgeschäftsführer <input type="checkbox"/> Eintritt Fremdgeschäftsführer</p>
<p>Wenn ein neuer Fremdgeschäftsführer bestellt wird:</p>	<p>Name <input type="text"/></p> <p>Geburtsdatum <input type="text"/></p> <p>Geburtsort <input type="text"/></p> <p>Wohnanschrift <input type="text"/></p>
<p>Wie dürfen die neuen Geschäftsführer die Gesellschaft vertreten?</p>	<p><input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> ein Geschäftsführer zusammen mit einem anderen Geschäftsführer oder Prokuristen <input type="checkbox"/> Geschäfte mit sich selbst oder mit einem von ihm ebenfalls vertretenen Dritten zulässig (Befreiung von § 181 BGB)?</p>
<p>Sollen weitere Änderungen vorgenommen werden (insbes. Änderungen des Gesellschaftsvertrages) ?</p>	<p><input type="text"/></p>
<p>Soll ein Prokurist bestellt werden? (Wenn ja, dann vollständiger Name, Geburtsdatum, Wohnanschrift)</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein; <input type="checkbox"/> Ja; Name <input type="text"/></p> <p>Geburtsdatum <input type="text"/></p> <p>Wohnanschrift <input type="text"/></p>
<p>Ist die Gesellschaft als Eigentümer</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein;</p>

von Grundbesitz eingetragen?	<input type="checkbox"/> Ja; wo? <div data-bbox="767 259 1358 304" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
Anmerkungen (z.B. Terminwunsch)	<div data-bbox="767 304 1358 349" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> <div data-bbox="767 349 1358 394" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> <div data-bbox="767 394 1358 439" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> <div data-bbox="767 439 1358 483" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> <div data-bbox="767 483 1358 528" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> <div data-bbox="767 528 1358 573" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>