FRAGEBOGEN

Geschäftsanteilsabtretung GmbH / UG (haftungsbeschränkt)

KUCERA

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen aus, soweit Ihnen die Daten bekannt sind, und senden Sie uns diesen zu. Bitte wenden Sie sich bei Fragen jederzeit an uns.

KUCERA Rechtsanwälte und Notar
Kornmarkt 1 A, 60311 Frankfurt am Main
T +49 69 60 60 800-0
F +49 69 60 60 800-450
E-Mail: notariat@kucera.biz
www.kucera.biz

Information mitgeteilt durch: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Soll für Sie ein Entwurf gefertigt werden?

- Ja Entwurf durch Notariat versenden an:
 Vollmachtgeber Bevollmächtigter Dritten: _____
per: Post E-Mail _____
 Nein (bitte Kontaktdaten angeben)

GmbH / UG (Haftungsbeschränkt)

Firma: _____

Sitz: _____ Amtsgericht: _____ HRB: _____

Geschäftsanschrift: _____

Grundbesitz im Gesellschaftsvermögen: nein ja, Gemarkung: _____

Veräußernder Gesellschafter I:

Name, Vorname / Firma, HRNr: _____ Geburtsdatum ____ | ____ | ____

(Wohn)adresse: _____

Güterstand: nicht verheiratet verheiratet

Telefon: _____ E-Mail: _____

veräußerte Geschäftsanteile: nominal EUR _____ Stück: _____ Kaufpreis: EUR _____

Fälligkeit: _____ Abtretung mit Wirkung: sofort ab Kaufpreiszahlung, zum _____

Veräußernder Gesellschafter II:

Name, Vorname / Firma, HRNr: _____ Geburtsdatum ____ | ____ | ____

(Wohn)adresse: _____

Güterstand: nicht verheiratet verheiratet

Telefon: _____ E-Mail: _____

veräußerte Geschäftsanteile: nominal EUR _____ Stück: _____ Kaufpreis: EUR _____

Fälligkeit: _____ Abtretung mit Wirkung: sofort ab Kaufpreiszahlung, zum _____

KUCERA

KUCERA Rechtsanwälte und Notar
Kornmarkt 1 A, 60311 Frankfurt am Main
T +49 69 60 60 800-0
F +49 69 60 60 800-450
E-Mail: info@kucera.biz
www.kucera.biz

Seite 2

Erwerber I

Name, Vorname / Firma, HRNr: _____ Geburtsdatum ____ | ____ | ____

(Wohn)adresse: _____

Güterstand: nicht verheiratet verheiratet

Telefon: _____ E-Mail: _____

erworbene Geschäftsanteile: nominal EUR _____ Stück: _____ Kaufpreis: EUR _____

Erwerber II

Name, Vorname / Firma, HRNr: _____ Geburtsdatum ____ | ____ | ____

(Wohn)adresse: _____

Güterstand: nicht verheiratet verheiratet

Telefon: _____ E-Mail: _____

erworbene Geschäftsanteile: nominal EUR _____ Stück: _____ Kaufpreis: EUR _____

Dolmetscher erforderlich:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum ____ | ____ | ____

Adresse: _____

für Beteiligte(n): _____ Sprache: _____

Gesellschafterbeschlüsse:

Sind anlässlich der Geschäftsanteilsabtretung Gesellschafterbeschlüsse veranlasst? Nein Ja (bitte angeben)

Sonstiges:

Bitte füllen Sie dieses Formular entweder digital aus und senden es per E-Mail-Anhang an uns oder füllen Sie es handschriftlich aus und schicken Sie es uns entweder per Post zu oder direkt **per Fax an +49 69 60 60 800-450**