



### GmbH-Geschäftsanteilsüberlassung

Diese Checkliste soll Ihnen und uns die Informationsaufnahme zur effektiven Vorbereitung des Besprechungs- und Beurkundungstermins erleichtern. Auch wenn die Checkliste nur teilweise ausgefüllt werden kann, enthält sie wertvolle Anhaltspunkte, die wir zur Besprechung einholen und zur Fertigung des Entwurfes verwenden können.

Bitte füllen sie die Liste daher aus, soweit Sie jetzt schon über die erforderlichen Informationen verfügen. Bei Fragen und Unklarheiten stehen Ihnen unsere Mitarbeiter und wir selbst natürlich gerne zur Verfügung, denn die persönliche Beratung kann und soll die Checkliste nicht ersetzen.

|   |  |
|---|--|
| <b>GmbH</b>                             |  |
| <b>Firma</b> (Name)                     |  |
| <b>Sitz</b> (politische Gemeinde)       |  |
| <b>Aktuelle Geschäftsadresse</b>        |  |
| <b>Registergericht</b>                  |  |
| <b>HRB-Nummer</b>                       |  |
| <b>Grundbesitz im Eigentum der GmbH</b> | <input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja, und zwar: Grundbuch von ....., Flurstück .....<br>Blatt ....., Anschrift ..... |
| <b>Kontaktdaten</b>                     |  |
| Ansprechpartner                         |  |
| Telefon                                 |  |
| E-Mail                                  |  |

**Info: Bitte die Gesellschafterliste und die Satzung vorab reingeben!**

|  | 1. Veräußerer   | 2. Veräußerer   |
|--|---|---|
| <b>Name</b>                              |   |   |
| <b>Vorname</b>                           |   |   |
| <b>ggf. Geburtsname</b>                  |   |   |
| <b>Geburtsdatum</b>                      |   |   |
| <b>Straße, Hausnummer</b>                |   |   |
| <b>PLZ, Ort</b>                          |   |   |
| <b>Telefon/Handy</b>                     |   |   |
| <b>Fax</b>                               |   |   |
| <b>E-Mail</b>                            |   |   |
| <b>Staatsangehörigkeit</b>               |   |   |
| <b>Steuer. ID.-Nr.!!!</b>                |   |   |
| <b>Familienstand</b>                     | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden<br><input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden<br><input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet |
| <b>Güterstand</b><br>(falls verheiratet) | <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet<br><input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet<br><input type="checkbox"/>  |

|  | 1. Erwerber   | 2. Erwerber   |
|--|---|---|
| <b>Name</b>                              |   |   |
| <b>Vorname</b>                           |   |   |
| <b>ggf. Geburtsname</b>                  |   |   |
| <b>Geburtsdatum</b>                      |   |   |
| <b>Straße Hausnummer</b>                 |   |   |
| <b>PLZ, Ort</b>                          |   |   |
| <b>Telefon</b>                           |   |   |
| <b>Fax</b>                               |   |   |
| <b>E-Mail</b>                            |   |   |
| <b>Staatsangehörigkeit</b>               |   |   |
| <b>Steuer. ID.-Nr.!!!</b>                |   |   |
| <b>Erwerbsverhältnis</b>                 | <input type="checkbox"/> Alleineigentum <input type="checkbox"/> zu    %  | <input type="checkbox"/> Alleineigentum <input type="checkbox"/> zu   |
| <b>Familienstand</b>                     | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden<br><input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden<br><input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet |
| <b>Güterstand</b><br>(falls verheiratet) | <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet<br><input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet<br><input type="checkbox"/>  |
| <b>Verwandtschaft zum Veräußerer</b>     | <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Ehegatte<br><input type="checkbox"/> Enkel <input type="checkbox"/>                    | <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Ehegatte<br><input type="checkbox"/> Enkel <input type="checkbox"/>                    |

| Geschäftsanteil  | 1. Geschäftsanteil  | 2. Geschäftsanteil |
|--|---|--------------------|
| <b>Nennbetrag in €/DM</b>                                    |   |                    |
| <b>Einzahlung in %</b>                                       |   |                    |
| <b>Wirksamkeit der Abtretung</b>                             | <input type="checkbox"/> sofort<br><input type="checkbox"/> aufschiebend bedingt auf Erbringung der Gegenleistung |                    |
| <b>Wirtschaftlicher Übergang</b>                             | <input type="checkbox"/> sofort<br><input type="checkbox"/> am ____.  |                    |
| <b>Vorhandene Gesellschafterdarlehen/ Bürgschaften, o.ä.</b> | <input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja ...i.H.v..... € .....                                |                    |

| Gegenleistungen/Vorbehalte  |   |
|---|---|
| <b>Ausgleichszahlung</b>  | <input type="checkbox"/> nicht gewünscht<br><input type="checkbox"/> gewünscht in Höhe von<br>..... € an ..... IBAN: .....<br>.....€ an ..... IBAN: .....   |
| <b>Sollen bzgl. des Geschäftsanteils Schulden übernommen werden</b><br><i>(bitte vorab mit der Bank klären)</i> | <input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja    Bank: ..... Höhe d. Schulden: ca.    €  |
| <b>Rückforderungsrecht bei</b>  | <input type="checkbox"/> Verkauf oder Belastung <input type="checkbox"/> Insolvenz des Erwerbers<br><input type="checkbox"/> Vorversterben des Erwerbers <input type="checkbox"/> Scheidung des Erwerbers |
| <b>Vorbehalt des Nießbrauchs</b>  | <input type="checkbox"/> für Veräußerer <input type="checkbox"/> und dessen Ehegatten   |

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Sonstige Versorgungsleistungen</b> |  |
|---------------------------------------|--|

|   |  |
|---|--|
| <b>Erbrechtliche Regelungen</b>   |  |
| <input type="checkbox"/> Pflichtteilsverzicht des Erwerbers    oder <input type="checkbox"/> Anrechnung der Schenkung auf den Pflichtteil<br><input type="checkbox"/> Verzicht der Geschwister auf den Pflichtteil (Daten der Geschwister bitte mitteilen)<br><input type="checkbox"/> nur im Hinblick auf den Geschäftsanteil <input type="checkbox"/> genereller Pflichtanteilsverzicht |  |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Sonstiges</b>                  |  |
| <b>Wert des Geschäftsanteils:</b> | ca. .... €<br>(bitte Bilanz vorlegen!) |

| <b>Entwurf an Veräußerer</b>   | <b>Entwurf an Erwerber</b>   |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax<br><input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt | <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax<br><input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt |