DR. THOMAS BREIKEN

NOTAR

Scharrenbroicher Straße 4

51503 Rösrath

Tel. (0 22 05) 9 26 20 **∙** Fax 92 62 32

E-Mail: mail@notar-roesrath.de

**Online-Formular GmbH-Anteilsübertragungsvertrag**

**Firma (Name) der Gesellschaft Amtsgericht HRB Nummer**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **1. Veräußerer** | **2. Veräußerer** |
| Name(n) |  |  |
| Geburtsname |  |  |
| Vorname(n) |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| PLZ und Wohnort |  |  |
| Straße und Haus-Nr. |  |  |
| Telefon |  |  |
| FAX/E-Mail |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **1. Erwerber** | **2. Erwerber** |
| Name(n) |  |  |
| Geburtsname |  |  |
| Vorname(n) |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| PLZ und Wohnort |  |  |
| Straße und Haus-Nr. |  |  |
| Telefon |  |  |
| Fax/E-Mail |  |  |

**Bitte beachten Sie: Bei fehlender Angabe der E-Mail-Adresse/n wird der Entwurf der Post an den Auftraggeber übersandt. Dies dauert und verzögert die Vorbereitung/ Abwicklung des Vorgangs erheblich.**

**Höhe des zu erwerbenden Geschäftsanteils**

EUR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kaufpreis**

EUR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Übergang des Gewinnbezugsrechts**

Im Normalfall (Geschäftsjahr = Kalenderjahr) der 01.01. des laufenden Jahres bzw. des kommenden Geschäftsjahres der Gesellschaft.

**(Bitte beachten:**

*Sofern ein Gesellschafterwechsel während des laufenden Geschäftsjahres vorgenommen wird, muss die Höhe des auf den ausscheidenden Gesellschafter fallenden Gewinns, der bis zum Zeitpunkt des Übergangs des Geschäftsanteils auf den neuen Gesellschafter (Erwerber) angefallen ist, mittels einer Bilanz (sog. Zwischenbilanz) durch Ihren Steuerberater festgestellt werden. Die Bilanz muss auf den Stichtag des geplanten Übergangs des Gewinnbezugsrechtes auf den neuen Gesellschafter/Erwerber erstellt werden. Dies ist jedoch mit Kosten und einem hohen Zeitaufwand verbunden. Ich empfehle hier zunächst Rücksprache mit Ihrem Steuerberater zu halten****.)***

**Hat die Gesellschaft Grundbesitz?**

 ja  nein

**Bestehen Treuhandverträge über den/die Geschäftsanteile?**

 ja  nein

wenn ja, bitte angeben und Kopie/n der Urkunde/n beifügen

**Bestellung des Erwerbers oder eines Dritten zum neuen (weiteren) Geschäftsführer? (wenn ja, bitte ausfüllen)**

**Geschäftsführer** (= Erwerber) Name(n)

Geburtsname

Vorname(n)

Geburtsdatum

PLZ und Wohnort

Straße und Haus-Nr.

Telefon

FAX:

E-Mail

Nationalität

jeweils einzelvertretungsberechtigt ja □ nein □

Befreiung von § 181 BGB ja □ nein □

Befreiung vom Wettbewerbsverbot ja □ nein □

Befreiung vom Wettbewerbsverbot ja □ nein □

**Abberufung des Veräußerers als Geschäftsführer?**

 ja  nein

wenn ja, zu wann? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum)

**Entwurfsanforderung**

Notar Dr. Breiken wird von mir beauftragt einen Entwurf für die Anteilsübertragung von Gesellschaftsanteilen einer GmbH (wenn Geschäftsführerbestellung ebenfalls gewünscht) sowie die Geschäftsführerbestellung und die Handelsregisteranmeldung zu fertigen und an folgende Adresse/n zu versenden:

Name:

Vorname:

Straße, Postleitzahl:

E-Mail:

Die vorstehenden personenbezogenen Daten werden im Rahmen des notariellen Berufsrechts verarbeitet und gespeichert, ergänzende Hinweise gemäß DSGVO können unter [www.notar-roesrath.de](http://www.notar-roesrath.de) eingesehen werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Unterschrift erforderlich**