



Bitte füllen Sie das Formular, soweit möglich, aus. Die Informationen mit Kennzeichnung (\*) sind zwingend erforderlich. Bei Fragen wenden Sie sich bitte persönlich an das Notariat.

| GmbH                |       |
|---------------------|-------|
| Firma*              |       |
| Sitz*               |       |
| Geschäftsanschrift* |       |
| Ansprechpartner*    |       |
| Name, Vorname(n)*:  | ..... |
| Telefon*:           | ..... |
| E-Mail*:            | ..... |
| Registergericht*    |       |
| HRB-Nummer*         |       |

| Personendaten                      |  |  |
|------------------------------------|--|--|
|                                    | Veräußerer 1   | Veräußerer 2   |
| Name*                              |  |  |
| Vorname(n) (alle)*                 |  |  |
| ggf. Geburtsname*                  |  |  |
| Geburtsdatum*                      |  |  |
| Straße, Hausnr.*                   |  |  |
| PLZ, Ort*                          |  |  |
| Telefon*                           |  |  |
| E-Mail*                            |  |  |
| Staatsangehörigkeit                |  |  |
| steuerliche Ident.Nr.*             | ___/___/___/___  | ___/___/___/___  |
| Familienstand*                     | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet<br><input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden                    | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet<br><input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden                    |
| Güterstand*<br>(falls verheiratet) | <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet<br><input type="checkbox"/> mit Ehevertrag verheiratet<br><input type="checkbox"/> ausländischer Güterstand | <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet<br><input type="checkbox"/> mit Ehevertrag verheiratet<br><input type="checkbox"/> ausländischer Güterstand |

|                        | Erwerber 1  | Erwerber 2  |
|------------------------|---|---|
| Name*                  |   |   |
| Vorname(n) (alle)*     |   |   |
| ggf. Geburtsname*      |   |   |
| Geburtsdatum*          |   |   |
| Straße, Hausnr.*       |   |   |
| PLZ, Ort*              |   |   |
| Telefon*               |   |   |
| E-Mail*                |   |   |
| Staatsangehörigkeit    |   |   |
| steuerliche Ident.Nr.* | ___/___/___/___   | ___/___/___/___   |
| Familienstand*         | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet<br><input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet<br><input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden |

|                                    |   |   |
|------------------------------------|---|---|
| Güterstand*<br>(falls verheiratet) | <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet<br><input type="checkbox"/> mit Ehevertrag verheiratet<br><input type="checkbox"/> bei ausländischer Staatsangehörigkeit<br>Datum Eheschließung: .....<br>Gewöhnlicher Aufenthaltsort bei Eheschließung: ..... | <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet<br><input type="checkbox"/> mit Ehevertrag verheiratet<br><input type="checkbox"/> bei ausländischer Staatsangehörigkeit<br>Datum Eheschließung: .....<br>Gewöhnlicher Aufenthaltsort bei Eheschließung: ..... |
| Verwandtschaft zum Veräußerer*     | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, .....  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, .....  |

| Geschäftsanteile           |   |   |
|----------------------------|---|---|
|                            | Anteil(e) 1   | Anteil(e) 2   |
| laufende Nummer*           | von ..... bis .....   | von ..... bis .....   |
| Nennbetrag in €/DM*        |   |   |
| Einzahlung*                | <input type="checkbox"/> Stammkapital wurde voll eingezahlt<br><input type="checkbox"/> Stammkapital wurde hälftig eingezahlt                                     | <input type="checkbox"/> Stammkapital wurde voll eingezahlt<br><input type="checkbox"/> Stammkapital wurde hälftig eingezahlt |
| Anteil erhält*:            | <input type="checkbox"/> Erwerber 1 <input type="checkbox"/> Erwerber 2   | <input type="checkbox"/> Erwerber 1 <input type="checkbox"/> Erwerber 2   |
| Wirksamkeit der Abtretung* | <input type="checkbox"/> sofort<br><input type="checkbox"/> erfolgt am: .....<br><input type="checkbox"/> aufschiebend bedingt auf Zahlung des Ausgleichsbetrages |   |
| wirtschaftlicher Übergang* | <input type="checkbox"/> sofort<br><input type="checkbox"/> erfolgt am: .....<br><input type="checkbox"/> aufschiebend bedingt auf Zahlung des Ausgleichsbetrages |   |

| Erbrechtliche Regelungen                                 |   |   |
|--|---|---|
| <b>Pflichtteilsberechtigte Verwandte des Veräußerers</b> |   |   |
| Regelungen zum Pflichtteilsrecht des Erwerbers*          | Soll die Übertragung beim Tod des Veräußerers beim Pflichtteilsrecht des Erwerbers berücksichtigt werden?<br><input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja, und zwar<br><input type="checkbox"/> Anrechnung des Vertragsobjekts auf den Pflichtteil<br><input type="checkbox"/> Verzicht auf Pflichtteil<br><input type="checkbox"/> vollumfänglich<br><input type="checkbox"/> beschränkt auf ..... |   |
| pflichtteilsberechtigte Verwandte*                       | Sollen pflichtteilsberechtigte Verwandte beteiligt werden?<br><input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja  |   |
| <b>Bei Beteiligung:</b>                                  | <b>Ehepartner / eingetragener Lebenspartner</b>   |   |
| Name*  |   |   |
| Vorname(n) (alle)*                                       |   |   |
| ggf. Geburtsname*  |   |   |
| Geburtsdatum*  |   |   |
| gesellschaftsanteilsbezogener Pflichtteilsverzicht*      | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein  |   |
|  | <b>Kind 1 / Mutter</b> (wenn keine Kinder)  | <b>Kind 2 / Vater</b> (wenn keine Kinder)                 |
| Name*  |   |   |
| Vorname(n) (alle)*                                       |   |   |
| ggf. Geburtsname*  |   |   |
| Geburtsdatum*  |   |   |
| Straße, Hausnr.*   |   |   |
| PLZ, Ort*  |   |   |
| gesellschaftsanteilsbezogener Pflichtteilsverzicht*      | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

| <b>Gegenleistung / Vorbehalte</b>       |   |
|---|---|
| Ausgleichszahlung*                      | <input type="checkbox"/> nicht gewünscht <input type="checkbox"/> gewünscht, in Höhe von .....€ |
| Finanzierung mit Grundschuld            | <input type="checkbox"/> nein, nicht erforderlich <input type="checkbox"/> ja                   |
| Empfänger der Ausgleichszahlung         | Name, Vorname(n): .....   |
|   | Höhe der Ausgleichszahlung: .....€  |
|   | Name der Bank: .....  |
|   | IBAN: .....   |
| Empfänger der Ausgleichszahlung         | Name, Vorname(n): .....   |
|   | Höhe der Ausgleichszahlung: .....€  |
|   | Name der Bank: .....  |
|   | IBAN: .....   |
| Empfänger der Ausgleichszahlung         | Name, Vorname(n): .....   |
|   | Höhe der Ausgleichszahlung: .....€  |
|   | Name der Bank: .....  |
|   | IBAN: .....   |
| Bestehende Schulden                     | Sollen bestehende Schulden übernommen werden. (Abklärung mit Bank)                              |
|   | <input type="checkbox"/> nicht gewünscht  |
|   | <input type="checkbox"/> gewünscht  |
|   | Name der Bank: .....  |
|   | Darlehensnummer: .....  |
|   | Höhe der Schulden: .....€   |
| Vorbehalt des Nießbrauchs               | <input type="checkbox"/> für Veräußerer   |
|   | <input type="checkbox"/> und dessen Ehegatten   |
| Rückübertragungspflichten an Veräußerer | <input type="checkbox"/> nicht gewünscht  |
|   | <input type="checkbox"/> bei Veräußerung / Belastung durch Erwerber                             |
|   | <input type="checkbox"/> bei Vorversterben des Erwerbers  |
|   | <input type="checkbox"/> Insolvenz / Zwangsvollstreckung des Erwerbers                          |
|   | <input type="checkbox"/> Scheidung des Erwerbers  |
| Sonstige Vorsorgeleistungen             |   |

| <b>Kosten</b> |   |
|---------------|---|
| Kosten trägt  | <input type="checkbox"/> Veräußerer <input type="checkbox"/> Erwerber |

| <b>Grundbesitz</b> |   |
|--------------------|---|
| Grundbesitz*       | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Grundbuch von*     |   |
| Grundbuch-Blatt*   |   |
| Flurstück(e)*      |   |
| Anschrift          |   |

| <b>Änderung der Geschäftsführung</b> |   |
|--------------------------------------|---|
| Abberufung*                          | Soll die alte Geschäftsführung abberufen werden?                        |
|                                      | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja               |
| Bestellung*                          | Soll ein neuer Geschäftsführer bestellt werden?                         |
|                                      | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja               |
|                                      | <input type="checkbox"/> Erwerber 1 <input type="checkbox"/> Erwerber 2 |

|  |  |
|--|--|
|  | <input type="checkbox"/> <b>Sonstige Person:</b><br>Name: .....<br>Vorname(n) (alle): .....<br>Geburtsdatum: .....<br>Geburtsname: .....<br>Adresse: ..... |
|--|--|

**Entwurf an**

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>GmbH</b> <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-Mail<br><input type="checkbox"/> <b>Veräußerer 1</b> <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-Mail<br><input type="checkbox"/> <b>Veräußerer 2</b> <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-Mail<br><input type="checkbox"/> <b>Erwerber 1</b> <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-Mail<br><input type="checkbox"/> <b>Erwerber 2</b> <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-Mail | <input type="checkbox"/> <b>weitere Person</b><br>Name: .....<br>Vorname: .....<br>Anschrift: .....<br>.....<br><input type="checkbox"/> Post<br><input type="checkbox"/> E-Mail: ..... |
|--|---|

**Sonstiges** (z.B. Gesellschaftsvereinbarungen, besondere Garantien, etc.)

**Notwendige Unterlagen**

- Personalausweis / Reisepass der Veräußerer, Erwerber, des neuen Geschäftsführers (Kopie oder Scan)
- Gesellschaftsvertrag, sofern nicht im elektronischen Handelsregister abrufbar
- Gesellschafterliste, sofern nicht im elektronischen Handelsregister abrufbar
- letzte Bilanz (Kopie oder Scan)
- Eigentümer - und Kontrollstruktur (Siehe Anlagen im Formlarservice, Webseite)

**Hinweis**

- Wenn zugleich mit dem Geschäftsanteilskauf auch eine Satzungsänderung ins Register eingetragen werden soll, bitte das Formular „Notarantrag Satzungsänderung GmbH“ (Formlarservice, Webseite) ausfüllen und beide Formulare zusammen einreichen.

Dem Auftraggeber ist bekannt, dass der Notar für die Erstellung des Entwurfes Kosten nach den Vorschriften des GNotKG zu erheben verpflichtet ist, falls eine Beurkundung des entworfenen Geschäfts nicht erfolgt. In die Datenschutzerklärung (Anlagen im Formlarservice, Webseite) wird eingewilligt.

Hiermit wird der Notar Willy Dreise, Sitz in Freiberg, mit der Erstellung des Entwurfes, der Beurkundung und dem Vollzug des Geschäftsanteilsüberlassung beauftragt.

\_\_\_\_\_

Datum
Name, Vorname
Unterschrift