



Notare

Peter Eckersberger Dr. Thomas Göppel

GmbH-Geschäftsanteilskauf

Diese Checkliste soll Ihnen und uns die Informationsaufnahme zur effektiven Vorbereitung des Besprechungs- und des Beurkundungstermins erleichtern. Bitte füllen Sie die Liste aus, soweit Sie über die erforderlichen Informationen verfügen. Bei Fragen und Unklarheiten stehen Ihnen unsere Mitarbeiter und wir selbst natürlich gerne telefonisch, per Email oder Telefax zur Verfügung, denn die persönliche Beratung kann und soll die Checkliste nicht ersetzen.

Wir bedanken uns für das Mandat und freuen uns auf die Zusammenarbeit.

Äußerer Laufer Platz 20 (Sebalder Höfe)
90403 Nürnberg

Telefon 0911-5807770 · Telefax 0911-58077730
eMail info@notare-eg.de

www.notare-eckersberger-goepfel.de

U-Bahn Rathenauplatz.
Tiefgarage im Haus.

GmbH	
Firma	
Sitz	
Aktuelle Geschäftsanschrift	
Handelsregister	
HRB-Nummer	
Grundbesitz	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,
Noch nicht eingetragene Satzungsänderungsbeschlüsse?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, beschlossen am ____.
Gesellschaftervereinbarungen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, beschlossen am ____.
Kontaktdaten	
Ansprechpartner	
Telefon	
Email	

Verkäufer		Verkäufer 1	Verkäufer 2
Name	Firma		
Vorname	Sitz		
Ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum	Handelsregister HR-Nr.		
Straße Haus-Nr.			
PLZ Ort			
Telefon			
Email			
Staatsangehörigkeit			
Familienstand		<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand		<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/>

Käufer		Käufer 1	Käufer 2
Name	Firma		
Vorname	Sitz		
ggf. Geburtsname			
Geburts-Datum	Handels-Register, HR-Nr.		
Straße Haus-Nr.			
PLZ Ort			
Telefon			
Email			
Staatsangehörigkeit			
Erwerbsverhältnis		<input type="checkbox"/> Alleineigentum <input type="checkbox"/> zu ___ %	<input type="checkbox"/> Alleineigentum <input type="checkbox"/> zu ___ %
Familienstand		<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand		<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/>

Geschäftsanteile	Geschäftsanteile 1	Geschäftsanteile 2
Nennbetrag in € / DM		
Einzahlung in %		
Wirksamkeit der Abtretung	<input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> aufschiebend bedingt auf Zahlung des Kaufpreises / Erbringung der sonstigen Gegenleistung	
Wirtschaftlicher Übergang	<input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> am __.__.____	

Gegenleistung	Kaufpreis 1	Kaufpreis 2
Höhe des Kaufpreises in €		
IBAN		
Name der Bank		
Fälligkeit		
Schuldübernahme?		
Haftungsfreistellung?		
Sonstiges		

Besondere Garantien		

Entwurf an Verkäufer:	Entwurf an Käufer:	Entwurf an Steuerberater:
<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Telefax:	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Telefax:	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Telefax:
<input type="checkbox"/> Email	<input type="checkbox"/> Email	<input type="checkbox"/> Email

Ä