

**Notare Bernhard Lunz & Fabian Feterowsky**

Amalienstraße 24, 76133 Karlsruhe, Tel. 0721/909886-0,

Fax. 0721/909886-99, Email: kanzlei@notare-LF.de; Homepage: notare-LF.de

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

**Übergabe von GmbH-Geschäftsanteilen**

Beurkundungstermin am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_\_\_Uhr.

**Übergeber:** - **alle** Inhaber -

**1. Name:**

 Vorname(n):

 Geburtsname: Geburtsdatum/-**ort**:

 Anschrift:

 Tel.: Fax: E-Mail:

 Steuer-ID-Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Name:**

 Vorname(n):

 Geburtsname: Geburtsdatum/-**ort**:

 Anschrift:

 Tel.: Fax: E-Mail:

 Steuer-ID-Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Familienstand [ ]  Übergeber verheiratet [ ]  nicht verheiratet falls verheiratet, Güterstand: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Übernehmer:** - **alle** erwerbenden Personen -

**1. Name:**

 Vorname(n):

 Geburtsname: Geburtsdatum/-**ort**:

 Anschrift:

 Tel.: Fax: E-Mail:

 Steuer-ID-Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Name:**

 Vorname(n):

 Geburtsname: Geburtsdatum/-**ort**:

 Anschrift:

 Tel.: Fax: E-Mail:

 Steuer-ID-Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Familienstand** [ ] Übernehmer verheiratet [ ] nicht verheiratet

falls verheiratet, Güterstand: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Verwandtschaftsverhältnis zwischen Übergeber und Übernehmer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Angaben zum Geschäftsanteil**

**Daten der GmbH**

Firma der GmbH: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sitz der Gesellschaft:

Geschäftsräume in (PLZ, Ort, Straße):

HRB – Nummer der Gesellschaft:

Stammkapital: in €.

Abzutretender Geschäftsanteil samt Nummer:

**Weitere Beteiligte (z.B. Geschwister):**

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

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

**ggf. Ausgleichszahlungen oder weitere Vereinbarungen:**

Zu Zahlen von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro,

fällig am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ auf folgende Kontoverbindung:

Kontonummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BLZ und Institut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anrechnung auf Erb- und Pflichtteil:**

[ ]  Anrechnung auf Erb- und Pflichtteile des Übernehmers

[ ]  Anrechnung auf Erb- und Pflichtteile des Zahlungsempfängers

[ ]  Verzicht von Übernehmer auf Pflichtteil

[ ]  Verzicht von Zahlungsempfänger auf Pflichtteil

**Angaben zur Geschäftsführung (falls sich bei der Geschäftsführung Änderungen ergeben.**

**Geschäftsführer 1:**

 **Name:**

 Vorname(n):

 Geburtsname: Geburtsdatum/-**ort**:

 Anschrift:

 Tel.: Fax: E-Mail:

**Geschäftsführer 2:**

 **Name:**

 Vorname(n):

 Geburtsname: Geburtsdatum/-**ort**:

 Anschrift:

 Tel.: Fax: E-Mail:

Bitte Kopie des aktuellen Gesellschaftsvertrags und der Gesellschafterliste vorab

mitübersenden.

**Sonstige Anmerkungen (wird etwa ein Nießbrauch oder ein Rückforderungsrecht bestellt?):**

**Bitte bringen Sie zum Termin folgendes mit:**

- Ihren gültigen **Personalausweis** oder Reisepass

- ggf. falls erforderlich: Erbschein, notarielles Testament, Betreuerausweis, Generalvollmacht oder Veräußerungsvollmacht.

Bitte beachten Sie, dass wir aus organisatorischen Gründen dieses Datenblatt **mindestens eine Woche vor dem Termin benötigen.**

Wenn Sie einen Entwurf wünschen, können wir diesen gerne Erstellen und Ihnen zukommen lassen (via [ ]  Post oder [ ]  E-Mail). Für die Entwurfserstellung fällt eine Gebühr an, welcher aber, wenn es zur Beurkundung kommt, verrechnet wird. Andernfalls haftet der Auftraggeber für die Kosten der Entwurfserstellung.

Auftraggeber/Kostenschuldner:

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Entwurf ist vorab gewünscht [ ]  Entwurf ist **nicht** gewünscht

**Bitte sprechen Sie die Angelegenheit mit Ihrem Steuerberater ab.**

**Ggf. Einverständnis zur Übermittlung des personifizierten Entwurfs per E-Mail:**

(Ich, der Unterzeichner, bin einverstanden, dass der vom Notar gefertigte Entwurf unverschlüsselt an die Beteiligten auch per E-Mail übersandt werden kann.

**Das Einverständnis aller Vertragsbeteiligter ist hierzu erforderlich.)**

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

Ort, Datum

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

(leserlicher Name des Unterzeichners) (Unterschrift des Unterzeichners)