Bitte ausgefüllt zurücksenden oder per Fax (Fax) an

zentrale@notarin-goller.de

Notarin Alexandra Goller Die nachfolgenden Angaben macht

Marktplatz 5, [ ]  der Veräußerer [ ]  der Erwerber

71540 Murrhardt Bei Rückfragen: Tel. 07192/978 910

 Fax. 07192/978 9199

# GmbH-Geschäftsanteilskauf- und Übertragungsvertrag am um Uhr

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Veräußerer (bisheriger Gesellschafter)** |
| Name: |  |
| Geburtsname: |  |
| Vorname: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Wohnort: |  |
| Straße: |  |
| Staatsangehörigkeit: |  |
| Telefon/Fax: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Erwerber (neuer Gesellschafter)** |
| Name: |  |
| Geburtsname: |  |
| Vorname: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Wohnort: |  |
| Straße: |  |
| Staatsangehörigkeit: |  |
| Telefon/Fax: |  |

 **Bitte wenden!**

**Gesellschaft:**

Firma:…………………………………………………………………………………….

(genaue Bezeichnung wie im Handelsregister)

eingetragen im Handelsregister des Amtsgerichts……………………………..…..

unter HRB…………………

Das Stammkapital der Gesellschaft beträgt DM/€……………und ist [ ]  voll eingezahlt

[ ]  nicht voll eingezahlt.

Ist nach den Bestimmungen des **Gesellschaftsvertrages** (bitte Kopie beifügen) die

Zustimmung der übrigen Gesellschafter zu der Veräußerung erforderlich? …………..

Wann wurde die letzte **Gesellschafterliste** (bitte Kopie beifügen) zum Handelsregister eingereicht?.................................

Hat die Gesellschaft Grundeigentum? [ ]  Nein [ ]  Ja, Flst………Gemarkung………….

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Geschäftsanteil (Vertragsgegenstand):**

Höhe nominal: DM/€…………………………………………..

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Kaufpreis**: €..................................

Der Kaufpreis ist zur Zahlung fällig am………………………..............................

Die Kaufpreiszahlung hat zu erfolgen auf

Konto Nr. .................................bei...........................................BLZ........................

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Die Übertragung der wirtschaftlichen Gesellschafterstellung (steuerlich, Beteiligung am Gewinn und Verlust) erfolgt zum................................

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Die Kaufpreiszahlung hat zu erfolgen auf

Konto Nr. .................................bei...........................................BLZ........................

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Besonderheiten**: .....................................................................................................

Zum Termin bitte Ausweise mitbringen.