



Bitte füllen Sie das Formular aus, soweit Ihnen die erforderlichen Informationen vorliegen.

Mit den Angaben kann der Besprechungs- und Beurkundungstermin bestmöglich vorbereitet werden.

Für Fragen steht Ihnen das Notariat gern zur Verfügung.

|  |  |
|--|--|
| <b>1. GmbH</b>                             |  |
| <b>Firma</b>                               |  |
| <b>Sitz</b>                                |  |
| <b>Geschäftsanschrift</b>                  |  |
| PLZ Ort                                    |  |
| Straße Hausnummer                          |  |
| <b>Registergericht</b>                     |  |
| <b>HRB-Nummer</b>                          |  |
| <b>Grundbesitz</b>                         | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja :<br>Grundbuch / Blatt : _____<br>Straße Hausnummer : _____<br>PLZ Ort : _____ |
| <b>Satzungsänderungs-<br/>beschlüsse?</b>  | <input type="checkbox"/> alle eingetragen<br><input type="checkbox"/> noch nicht eingetragen, beschlossen am _____                       |
| <b>Gesellschafter-<br/>vereinbarungen?</b> | <input type="checkbox"/> keine<br><input type="checkbox"/> _____   |
| Ansprechpartner                            |  |
| Telefon                                    |  |
| Fax  |  |
| E-Mail                                     |  |

|                                     |                  |   |   |
|-------------------------------------|------------------|---|---|
| <b>2. Veräußerer</b>                |                  | <b>Veräußerer 1</b>   | <b>Veräußerer 2</b>   |
| <b>Name</b>                         |                  |   |   |
| <b>Vorname</b>                      |                  |   |   |
| <b>Ggf. Geburtsname</b>             |                  |   |   |
| <b>Geburtsdatum</b>                 |                  |   |   |
| <b>PLZ Ort</b>                      |                  |   |   |
| <b>Straße Hausnummer</b>            |                  |   |   |
| <b>Steuerl. Identifikations-Nr.</b> |                  | _ _   _ _   _ _   _ _   | _ _   _ _   _ _   _ _   |
| <b>Telefon</b>                      | Festnetz<br>Funk |   |   |
| <b>Fax</b>                          |                  |   |   |
| <b>E-Mail</b>                       |                  |   |   |
| <b>Staatsangehörigkeit</b>          |                  | <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____   | <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____   |
| <b>Familienstand</b>                |                  | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden<br><input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden<br><input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet |
| <b>Güterstand</b>                   |                  | <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet<br><input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> _____                 | <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet<br><input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> _____                 |

| 3. Erwerber                  |          | Erwerber 1  | Erwerber 2  |
|------------------------------|----------|---|---|
| Name                         |          |   |   |
| Vorname                      |          |   |   |
| Ggf. Geburtsname             |          |   |   |
| Geburtsdatum                 |          |   |   |
| PLZ Ort                      |          |   |   |
| Straße Hausnummer            |          |   |   |
| Steuerl. Identifikations-Nr. |          | _ _   _ _   _ _   _ _   | _ _   _ _   _ _   _ _   |
| Telefon                      | Festnetz |   |   |
|                              | Funk     |   |   |
| Fax                          |          |   |   |
| E-Mail                       |          |   |   |
| Staatsangehörigkeit          |          | <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____             | <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____             |
| Verwandschaft zum Veräußerer |          | <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Ehegatte             | <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Ehegatte             |
|                              |          | <input type="checkbox"/> Enkel <input type="checkbox"/> _____               | <input type="checkbox"/> Enkel <input type="checkbox"/> _____               |
| 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"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden          |
|                              |          | <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet     | <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet     |
| Güterstand                   |          | <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet                        | <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet                        |
|                              |          | <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> _____       | <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> _____       |

| 4. Geschäftsanteil        |  | Geschäftsanteil 1   | Geschäftsanteil 2 |
|---------------------------|--|---|-------------------|
| Nennbetrag in € / DM      |  |   |                   |
| Einzahlung in %           |  |   |                   |
| Wirksamkeit der Abtretung |  | <input type="checkbox"/> sofort<br><input type="checkbox"/> aufschiebend bedingt auf Erbringung der Gegenleistung |                   |
| Wirtschaftlicher Übergang |  | <input type="checkbox"/> sofort<br><input type="checkbox"/> am _____  |                   |

| 5. Gegenleistungen / Vorbehalte  |   |
|--|---|
| Ausgleichszahlung?   | <input type="checkbox"/> nicht gewünscht<br><input type="checkbox"/> gewünscht in Höhe von _____ €  |
| Empfänger der Ausgleichszahlung  | <input type="checkbox"/> Veräußerer <input type="checkbox"/> _____  |
| Name, Vorname  |   |
| Bankdaten des Empfängers   |   |
| Name und Sitz der Bank   |   |
| IBAN   | _ _   _ _   _ _ _ _ _   _ _ _ _ _ _ _ _   |
| BIC  | _ _ _ _   _ _   _ _ _   |
| Sollen bestehende Schulden übernommen werden? (bitte mit Bank im Vorfeld abklären) | <input type="checkbox"/> nicht gewünscht<br><input type="checkbox"/> gewünscht in Höhe von _____ €<br>Höhe der Schulden: _____ €  |
| Vorbehalt des Nießbrauchs  | <input type="checkbox"/> für Veräußerer <input type="checkbox"/> und dessen Ehegatten   |
| Rückübertragung an Veräußerer  | <input type="checkbox"/> bei Veräußerung / Belastung durch Erwerber<br><input type="checkbox"/> bei Vorversterben des Erwerbers<br><input type="checkbox"/> Zwangsvollstreckung / Insolvenz des Erwerbers<br><input type="checkbox"/> Scheidung des Erwerbers |
| Sonstige Versorgungsleistungen   |   |

|   |  |
|---|--|
| <b>6. Erbrechtliche Regelungen</b>  |  |
| <b>Ausgleichspflicht zugunsten der Geschwister des Erwerbers</b> (nach dem Tod des Veräußerers) | <input type="checkbox"/> gewünscht<br><input type="checkbox"/> nicht gewünscht   |
| <b>Regelungen zum Pflichtteilsrecht des Erwerbers</b>   | <input type="checkbox"/> Anrechnung des Vertragsobjekts auf den Pflichtteil<br><input type="checkbox"/> Verzicht auf den Pflichtteil<br><input type="checkbox"/> vollumfänglich<br><input type="checkbox"/> beschränkt auf _____ |

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>7. Pflichtteilsberechtigte Verwandte des Veräußerers</b> |   |   |
| <b>Ehepartner / eingetragener Lebenspartner</b>             |   |   |
| Name  |   |   |
| Vorname   |   |   |
| Ggf. Geburtsname  |   |   |
| Geburtsdatum  |   |   |
| immobilienbezogener Pflichtteilsverzicht                    | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   |
| <b>Kinder / Eltern</b>                                      | <b>Kind 1 / Vater</b> (wenn keine Kinder)                 | <b>Kind 2 / Mutter</b> (wenn keine Kinder)                |
| Name  |   |   |
| Vorname   |   |   |
| Ggf. Geburtsname  |   |   |
| Geburtsdatum  |   |   |
| PLZ Ort   |   |   |
| Straße Hausnummer   |   |   |
| immobilienbezogener Pflichtteilsverzicht                    | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>8. Grund der Überlassung</b> | <input type="checkbox"/> vorweggenommene Erbfolge / Schenkung<br><input type="checkbox"/> Optimierung der Vermögenszuordnung für Todesfall<br><input type="checkbox"/> _____ |
|---------------------------------|--|

|                     |  |
|---------------------|--|
| <b>9. Sonstiges</b> |  |
|---------------------|--|

|                                     |                                    |  |
|-------------------------------------|------------------------------------|--|
| <b>10. Unterlagen</b>               |                                    |  |
| <b>Personalausweise</b> (Kopie)     | <input type="checkbox"/> beigelegt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht                   |
| <b>Bilanz</b> (Kopie)               | <input type="checkbox"/> beigelegt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht                   |
| <b>Gesellschaftsvertrag</b> (Kopie) | <input type="checkbox"/> beigelegt | <input type="checkbox"/> im elektr. Handelsregister abrufbar |
| <b>Gesellschafterliste</b> (Kopie)  | <input type="checkbox"/> beigelegt | <input type="checkbox"/> im elektr. Handelsregister abrufbar |

|                                 |                                 |                 |                                       |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------|---------------------------------------|
| <b>11. Entwurf an</b>           |                                 | weitere         |                                       |
| Veräußerer                      | Erwerber                        | Name: _____     | <input type="checkbox"/> E-Mail _____ |
| <input type="checkbox"/> E-Mail | <input type="checkbox"/> E-Mail | Vorname: _____  | <input type="checkbox"/> Fax _____    |
| <input type="checkbox"/> Fax    | <input type="checkbox"/> Fax    | Anschrift _____ | <input type="checkbox"/> Post _____   |
| <input type="checkbox"/> Post   | <input type="checkbox"/> Post   | _____           |                                       |

|  |                  |              |
|--|------------------|--------------|
| <b>12. Entwurfs- / Beurkundungsauftrag</b>   |                  |              |
| Hiermit beauftrage ich die Notarin Cornelia Jänicke mit der Erstellung eines Entwurfes / Beurkundung gemäß den hier gemachten Angaben. Ich trage die Kosten des Verfahrens, auch wenn es nicht zu einer Beurkundung / Unterzeichnung kommt (GNotKG KV 21300 ff). |                  |              |
| Datum  | Name,<br>Vorname | Unterschrift |