



NOTAR  
DR. SCHWIPPS

## Datenblatt zur Anteilsabtretung / Verkauf von Geschäftsanteilen

### FIRMENDATEN

---

Firma \_\_\_\_\_  
Sitz \_\_\_\_\_  
Geschäftsanschrift \_\_\_\_\_  
StraÙe, Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_  
Registergericht \_\_\_\_\_  
Registernummer \_\_\_\_\_

### VERKAUFENDER GESELLSCHAFTER 1

---

Name, Vorname  
bzw. Firma, Sitz \_\_\_\_\_  
Geburtsname  
bzw. Amtsgericht \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum  
bzw. Registernummer \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
StraÙe, Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_  
Geschäftsanteile (Höhe u. Nr.) \_\_\_\_\_  
Einzahlung (Hälftig/Voll) \_\_\_\_\_

» Jeweils  
entsprechendes  
ausfüllen

### VERKAUFENDER GESELLSCHAFTER 2

---

Name, Vorname  
bzw. Firma, Sitz \_\_\_\_\_  
Geburtsname  
bzw. Amtsgericht \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum  
bzw. Registernummer \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
StraÙe, Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_  
Geschäftsanteile (Höhe u. Nr.) \_\_\_\_\_  
Einzahlung (Hälftig/Voll) \_\_\_\_\_

» Jeweils  
entsprechendes  
ausfüllen



NOTAR  
DR. SCHWIPPS

### ERWERBER/KÄUFER 1

Name, Vorname  
bzw. Firma, Sitz

» Jeweils  
entsprechendes  
ausfüllen

Geburtsname  
bzw. Amtsgericht

Geburtsdatum  
bzw. Registernummer

Anschrift

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kontoverbindung für Kauf-  
preiszahlung

IBAN

BIC

Frist zur Kaufpreiszahlung

**Kaufpreis**

### ERWERBER/KÄUFER 2

Name, Vorname  
bzw. Firma, Sitz

» Jeweils  
entsprechendes  
ausfüllen

Geburtsname  
bzw. Amtsgericht

Geburtsdatum  
bzw. Registernummer

Anschrift

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kontoverbindung für Kauf-  
preiszahlung

IBAN

BIC

Frist zur Kaufpreiszahlung

**Kaufpreis**

**Abtretung Gewinnansprüche  
ab (laufendes Geschäftsjahr;  
Datum):**

**Gleichzeitige Geschäfts-  
führerbestellung?**

Ja  Nein

**Gleichzeitige Satzungs-  
änderung?**

Ja  Nein

Wenn ja, was:

**IHK-Abfrage durch wen?**

Notar  Mandant



NOTAR  
DR. SCHWIPPS

**Alle Beteiligten zum Termin  
da bzw. wie vertreten?**

**Zustimmung Mitgesell-  
schafter bzw. Gesellschaft  
gem. Satzung liegt vor?**

Ja

Nein

**Kontaktdaten**

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

