



NOTAR  
DR. SCHWIPPS

## Datenblatt zur Umwandlung

### ART DER UMWANDLUNG

---

#### Verschmelzung

- zur Aufnahme  
 zur Neugründung

#### Ausgliederung

- zur Aufnahme  
 zur Neugründung

#### Formwechsel

\_\_\_\_\_

» Bitte  
entsprechendes  
ankreuzen

### AUSGANGSRECHTSTRÄGER / AUFZUNEHMENDE GESELLSCHAFT

---

Firma \_\_\_\_\_

Sitz \_\_\_\_\_

Geschäftsanschrift \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Registergericht \_\_\_\_\_

Registernummer \_\_\_\_\_

Gesellschafterstruktur \_\_\_\_\_

### ZIELRECHTSTRÄGER / AUFNEHMENDE GESELLSCHAFT

---

Firma \_\_\_\_\_

Sitz \_\_\_\_\_

Geschäftsanschrift \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Registergericht \_\_\_\_\_

Registernummer \_\_\_\_\_

Gesellschafterstruktur \_\_\_\_\_



NOTAR  
DR. SCHWIPPS

## DATEN ZUR UMWANDLUNG

---

### Umwandlungsstichtag

(Bilanz nicht älter als 8 Monate)

\_\_\_\_\_

### Steuerberater

\_\_\_\_\_

### Geschäftsführerbestellung beim Zielrechtsräger?

Ja  Nein

### Gleichzeitige Satzungsände- rung beim Zielrechtsträger?

Ja  Nein

Wenn ja, was: \_\_\_\_\_

### IHK-Abfrage durch wen?

Notar  Mandant

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

### Kontaktdaten Ansprechpartner

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

E-Mail