



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