



## Geschäftsanteilsübertragung

**Termin am:** \_\_\_\_\_ **Uhrzeit:** \_\_\_\_\_

### Veräußerer:

Name: \_\_\_\_\_ alle Vornamen: \_\_\_\_\_  
Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ alle Vornamen: \_\_\_\_\_  
Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Erwerber:

Name: \_\_\_\_\_ alle Vornamen: \_\_\_\_\_  
Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ alle Vornamen: \_\_\_\_\_  
Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### 1. Angaben zur Gesellschaft

Firma: \_\_\_\_\_  
eingetragen unter HRB Nr. \_\_\_\_\_ des Registergerichts \_\_\_\_\_  
Stammkapital: \_\_\_\_\_ €

### 2. Angaben zur Anteilsübertragung

Höhe des/der übertragenen Anteils/Anteile \_\_\_\_\_ €  
Übertragen wird vollständiger Anteil Teil eines Anteils in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
Kaufpreis  
Übergang der dinglichen Wirkung sofort zum \_\_\_\_\_  
Übergang der Rechte und Pflichten sofort zum \_\_\_\_\_  
Gewinnbezugsrecht des Erwerbers ab dem \_\_\_\_\_

### 3. Zustimmungserfordernis der Gesellschaft

Bitte prüfen Sie anhand des Gesellschaftsvertrages, inwieweit Anteilsübertragungen der Genehmigung des Geschäftsführers oder der Gesellschafterversammlung bedürfen.



**SEELER & DR.FELLMETH**  
NOTARE

## Einverständniserklärung

Ich, \_\_\_\_\_ (Vor- und Zuname) erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden. Das Informationsblatt der Notare Seeler & Dr. Fellmeth über die Verarbeitung personenbezogener Daten habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin mit der Kommunikation per E-Mail, insbesondere der Übermittlung von Vertragsentwürfen und dort in Bezug genommenen Dokumenten, einverstanden.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Auftraggeber)