

**Bitte senden Sie dieses Datenblatt ausgefüllt an das Notariat zurück**

|  |
| --- |
| Notare Schaal & Rößle  Borsigstraße 4  74321 Bietigheim-Bissingen |
|  |
| notare@schaal-roessle.de  www.schaal-roessle.de |
|  |
| Tel.: 07142 / 46996 - 00  Fax: 07142 / 46996 - 49 |

**Datenblatt für die Veränderung einer GmbH/UG (haftungsbeschränkt)**

**Hinweis:** Dieses Datenblatt dient zur Vorbereitung des Notartermins. Damit Ihre Wünsche sachgerecht berücksichtigt werden können, sind wir darauf angewiesen, dass uns detaillierte Informationen vorliegen. Wir möchten Sie daher bitten, sich die Zeit zu nehmen, das Datenblatt genau auszufüllen und alles anzugeben.

|  |  |
| --- | --- |
| **Gesellschaft** | |
| Firma |  |
| Sitz |  |
| Registergericht |  |
| HRB-Nr. |  |
| Geschäftsanschrift |  |
| Beratender Steuerbe-rater/Rechtsanwalt |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bestellung Geschäftsführer** | Geschäftsführer 1 | Geschäftsführer 2 | Geschäftsführer 3 |
| Name |  |  |  |
| Vorname |  |  |  |
| ggf. Geburtsname |  |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |  |
| Straße/Hausnummer |  |  |  |
| PLZ/Ort |  |  |  |
| Vertretungsbefugnis | einzeln  gemeinsam mit weiterem GF/Prokurist | einzeln  gemeinsam mit weiterem GF/Prokurist | einzeln  gemeinsam mit weiterem GF/Prokurist |
| Verbot des In-sich-Geschäfts/ Mehrfachvertretung | Befreiung  keine Befreiung | Befreiung  keine Befreiung | Befreiung  keine Befreiung |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Abberufung Geschäftsführer** | Geschäftsführer 1 | Geschäftsführer 2 | Geschäftsführer 3 |
| Name |  |  |  |
| Vorname |  |  |  |
| ggf. Geburtsname |  |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |  |
| Straße/Hausnummer |  |  |  |
| PLZ/Ort |  |  |  |
| Art der Beendigung | Abberufung  Niederlegung | Abberufung  Niederlegung | Abberufung  Niederlegung |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Satzungsänderung** | | | |
| Neue Firma  (Name der Gesellschaft) |  | | |
| Neuer Sitz  (politische Gemeinde) |  | | |
| Neue Geschäftsanschrift |  | | |
| Neuer Gegenstand des Unternehmens |  | | |
| Sonstiges |  | | |
| **Kapitalerhöhung** | **Erhöhung auf** **Euro** | | |
| Übernehmer 1 | Übernehmer 2 | Übernehmer 3 |
| Name |  |  |  |
| Vorname |  |  |  |
| ggf. Geburtsname |  |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |  |
| Straße/Hausnummer |  |  |  |
| PLZ/Ort |  |  |  |
| Nennbetrag des übernommenen Geschäftsanteils | Euro | Euro | Euro |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Liquidation**  (Auflösung der Gesellschaft) | **Liquidation zum** | |
| Liquidator 1 | Liquidator 2 |
| Name |  |  |
| Vorname |  |  |
| ggf. Geburtsname |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| Straße/Hausnummer |  |  |
| PLZ/Ort |  |  |
| Vertretungsbefugnis | einzeln  gemeinschaftlich  nach der allgemeinen Vertretungsregelung | einzeln  gemeinschaftlich  nach der allgemeinen Vertretungsregelung |
| Verbot des In-sich-Geschäfts/ Mehrfachvertretung | Befreiung  keine Befreiung | Befreiung  keine Befreiung |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bitte bereiten Sie vor** | | |
| Gesellschafterbeschluss | Handelsregisteranmeldung | Niederlegungsschreiben |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anbei erhalten Sie** | |
| Gesellschafterbeschluss | Niederlegungsschreiben (samt Nachweis des Zugangs) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Entwurf** | | |
| Post | Fax | E-Mail |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beurkundungstermin** | vereinbart zum | wird noch vereinbart |

Mit der Übersendung dieses Datenblattes an den Notar, versichere ich, dass ich im Auftrag aller angegebenen Vertragsbeteiligten handele und **beauftrage** den Notar mit der Erstellung des Vertragsentwurfes.

Es wird versichert, dass vor dem Beurkundungstermin keine Zahlungen auf die Gegenleistung aus dem Rechtsgeschäft geflossen sind/fließen, wie bspw. Vorauszahlungen auf den Kaufpreis oder Bindungsentgelte. Ferner wird versichert, dass Zahlungen ausschließlich auf ein Konto des Veräußerers im Inland und nicht auf ein Konto einer dritten Person erbracht werden. Zahlungen werden ferner ausschließlich unbar und von Konten aus erbracht, die in einem EU-Staat oder einem Staat des EWR liegen.

Es wird versichert, dass die angegebenen Beteiligten keine politisch exponierten Personen nach § 1 Abs. 12 des Geldwäschegesetz (GWG) oder Familienangehörige solcher Personen im Sinne des § 1 Abs. 13 GWG sind.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Geschäftsführer  **(zwingend erforderlich!)** |