

Checkliste GmbH & Co. KG

Persönliche Angaben des oder der Käufer. Falls der Käufer eine Gesellschaft ist, genaue Bezeichnung der Gesellschaft (möglichst HR-Auszug) und persönliche Angaben des Geschäftsführers/Vorstands der Käufergesellschaft. Falls mehrere Käufer, Aufteilung der Anteile angeben.

Käufer 1 GmbH:

Herr

Frau

Name, Vorname, Titel:

Geburtsdatum:

Wohnadresse:

PLZ, Ort:

Email:

Telefon/Handy:

Fax:

Gewünschte Beteiligung in %:

Käufer 2 GmbH:

Herr

Frau

Name, Vorname, Titel:

Geburtsdatum:

Wohnadresse:

PLZ, Ort:

Email:

Telefon/Handy:

Fax:

Gewünschte Beteiligung in %:

Käufergesellschaft 1 GmbH:

Name:

Adresse: PLZ, Ort:

HR-Nummer: Sitz:

Name, Vorname, Titel des GFs/Vorstands:

Geburtsdatum:

Gewünschte Beteiligung in %:

Name Kontaktperson:

Email: Telefon/Handy:

Käufergesellschaft 2 GmbH:

Name:

Adresse: PLZ, Ort:

HR-Nummer: Sitz:

Name, Vorname, Titel des GFs/Vorstands:

Geburtsdatum:

Gewünschte Beteiligung in %:

Name Kontaktperson:

Email: Telefon/Handy:

Käufer 1 KG:

Herr

Frau

Name, Vorname, Titel:

Geburtsdatum:

Wohnadresse:

PLZ, Ort:

Email:

Telefon/Handy:

Fax:

Gewünschte Beteiligung in %:

Käufer 2 KG:

Herr

Frau

Name, Vorname, Titel:

Geburtsdatum:

Wohnadresse:

PLZ, Ort:

Email:

Telefon/Handy:

Fax:

Gewünschte Beteiligung in %:

Käufergesellschaft 1 KG:

Name:

Adresse: PLZ, Ort:

HR-Nummer: Sitz:

Name, Vorname, Titel des GFs/Vorstands:

Geburtsdatum:

Gewünschte Beteiligung in %:

Name Kontaktperson:

Email: Telefon/Handy:

Käufergesellschaft 2 KG:

Name:

Adresse: PLZ, Ort:

HR-Nummer: Sitz:

Name, Vorname, Titel des GFs/Vorstands:

Geburtsdatum:

Gewünschte Beteiligung in %:

Name Kontaktperson:

Email: Telefon/Handy:

Persönliche Angaben des künftigen Geschäftsführers der GmbH:

Herr Frau

Name, Vorname, Titel:

Geburtsdatum: Beruf:

Wohnadresse: PLZ, Ort:

Berechtigung zur Alleinvertretung ja nein Befreiung von § 181 BGB ja nein

Persönliche Angaben weiterer Geschäftsführer (falls 2. GF gewünscht):

Herr Frau

Name, Vorname, Titel:

Geburtsdatum: Beruf:

Wohnadresse: PLZ, Ort:

Berechtigung zur Alleinvertretung ja nein Befreiung von § 181 BGB ja nein

Künftige Angaben zur GmbH:

Name:

Sitz:

Adresse: PLZ, Ort:

Unternehmensgegenstand:

Künftige Angaben zur KG:

Name:

Sitz:

Adresse: PLZ, Ort:

Unternehmensgegenstand:

Sonstige Angaben:

Neufassung der Satzung GmbH: ja nein

Sitzverlegung GmbH: ja nein

Sitzverlegung KG ja nein

Sonstiges:

Notar:

Name:

Kanzlei/Notariat:

Adresse:

Ansprechpartner:

Telefon/Email:

Bitte senden Sie die ausgefüllte Checkliste zurück an:
info@blitzstart.com oder Fax: 089 / 95 44 302 - 55