

## Checkliste SE (monistisch) | Checklist SE (Societas Europaea) monistic

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

Detailed information about the buyer(s). In case the SE shall be purchased by a company, we need the precise name of the company, a copy of the company's trade register excerpt and precise information about the managing directors of the company buying. In case of multiple buyers, we also need the distribution of the SE's shares.

### KÄUFER 1 | PURCHASER 1

\_\_\_\_\_  
**Firma der Gesellschaft (bei juristischer Person)** | Company name (legal entity)

\_\_\_\_\_  
**Vor- und Nachname (bei natürlicher Person)** | First name, surname (natural person)

\_\_\_\_\_  
**(Geschäfts-)adresse, Wohnort, Land** | Address, residence (city), country

\_\_\_\_\_  
**Telefon** | Phone

\_\_\_\_\_  
**E-Mail**

\_\_\_\_\_  
**Gewünschte Beteiligung** | Desired participation (in %): \_\_\_\_\_

### KÄUFER 2 | PURCHASER 2

\_\_\_\_\_  
**Firma der Gesellschaft (bei juristischer Person)** | Company of association (legal entity)

\_\_\_\_\_  
**Vor- und Nachname (bei natürlicher Person)** | First name, surname (natural person)

\_\_\_\_\_  
**(Geschäfts-)adresse, Wohnort, Land** | Address, residence (city), country

\_\_\_\_\_  
**Telefon** | Phone

\_\_\_\_\_  
**E-Mail**

\_\_\_\_\_  
**Gewünschte Beteiligung** | Desired participation (in %): \_\_\_\_\_

## KÜNFTIGER GESCHÄFTSFÜHRENDER DIREKTOR

| FUTURE MANAGING DIRECTOR

---

**Titel, Vor- und Nachname** | Title, first name, surname

---

**Geburtsdatum** | Date of birth

---

**Beruf** | Profession

---

**Wohnadresse** | Private address

**Berechtigung zur Alleinvertretung**

Entitlement to act always individually on behalf of the company

**ja** | yes

**nein** | no

**Befreiung von § 181 BGB**

Exemption of Sec. 181 of German Civil Code

**ja** | yes

**nein** | no

## WEITERER GESCHÄFTSFÜHRENDER DIREKTOR (FALLS GEWÜNSCHT)

| ADDITIONAL MANAGING DIRECTOR (IF REQUESTED)

---

**Titel, Vor- und Nachname** | Title, first name, surname

---

**Geburtsdatum** | Date of birth

---

**Beruf** | Profession

---

**Wohnadresse** | Private address

**Berechtigung zur Alleinvertretung**

Entitlement to act always individually on behalf of the company

**ja** | yes

**nein** | no

**Befreiung von § 181 BGB**

Exemption of Sec. 181 of German Civil Code

**ja** | yes

**nein** | no

## KÜNFTIGER VERWALTUNGSRAT (MIND. 1 PERSON ERFORDERLICH) | FUTURE MEMBER OF THE BOARD OF ADMINISTRATION (AT LEAST 1 PERSON REQUIRED)

Verwaltungsrat | Board of Administration

---

**Titel, Vor- und Nachname** | Title, first name, surname

---

**Geburtsdatum** | Date of birth

---

**Beruf** | Profession

---

**Wohnadresse** | Private address

2. Verwaltungsrat (falls gewünscht) | 2. Board of Administration (if requested)

---

**Titel, Vor- und Nachname** | Title, first name, surname

---

**Geburtsdatum** | Date of birth

---

**Beruf** | Profession

---

**Wohnadresse** | Private address

3. Verwaltungsrat (falls gewünscht) | 3. Board of Administration (if requested)

---

**Titel, Vor- und Nachname** | Title, first name, surname

---

**Geburtsdatum** | Date of birth

---

**Beruf** | Profession

---

**Wohnadresse** | Private address

## KÜNFTIGE ANGABEN ZUR SE

| FUTURE DETAILS OF THE SE

---

**Firma** | Company name

---

**Neuer Sitz** | New registered office

---

**Neue Geschäftsadresse** | New business address

---

**Zukünftiger Unternehmensgegenstand** | Future object of business

## SONSTIGE ANGABEN

| ADDITIONAL INFORMATION

**Neufassung der Satzung** | Change of articles

- ja** | yes  
 **nein** | no

**Sitzverlegung** | Change of registered office

- ja** | yes  
 **nein** | no

**Sonstiges** | Others

## NOTAR

| NOTARY PUBLIC

---

**Name** | Name

---

**Kanzlei, Notariat** | Law firm, notary's office

---

**Adresse** | Address

---

**Ansprechpartner** | Contact person

---

**Telefon** | Phone

---

**E-Mail**

**Bitte senden Sie uns die Checkliste per E-Mail oder Fax.** | Please return this checklist via E-Mail or Fax.

**Haben Sie Fragen? Kontaktieren Sie uns!** | Do you have questions? Please contact us!

**Telefon:** | Phone: + 49 (89) 95 44 302 – 50

**Fax:** + 49 (89) 95 44 302 – 55

**E-Mail:** service@blitzstart.com