

GMBH & CO. KG

Wir benötigen einige Angaben, um den Verkauf der Gesellschaft vorzubereiten.
Bitte füllen Sie den nachfolgenden Fragebogen aus und senden ihn per Fax oder E-Mail an uns zurück:

E-Mail reservierung@foris.com

Telefax +49 228 95750-87

Adresse FORIS AG, Kurt-Schumacher-Straße 18-20, 53113 Bonn

Internet www.foris.com

I. ANGABEN ZU DEM ERWERBER / ZU DEN ERWERBERN (KOMPLEMENTÄR-GMBH)

Bitte geben Sie bei mehreren Erwerbern die gewünschte Beteiligung an der zu erwerbenden Komplementär-GmbH in Prozent an. Bitte verwenden Sie für mehr als drei Erwerber eine Kopie dieser ersten Seite und ändern die Nummerierung der Erwerber entsprechend

1. Erwerber(in)

Name, Vorname oder Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

(bei Firma) AG und Registernummer

gesetzlicher Vertreter

%

gewünschte Beteiligung

2. Erwerber(in)

Name, Vorname oder Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

(bei Firma) AG und Registernummer

gesetzlicher Vertreter

%

gewünschte Beteiligung

II. ANGABEN ZUR KÜNFTIGEN GESCHÄFTSFÜHRUNG DER KOMPLEMENTÄR-GMBH

1. Geschäftsführer(in)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Einzelvertretungsbefugnis ja nein

Befreiung von § 181 BGB ja nein

2. Geschäftsführer(in)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Einzelvertretungsbefugnis ja nein

Befreiung von § 181 BGB ja nein

III. ANGABEN ZU DEM ERWERBER/DEN ERWERBERN DES KOMMANDITANTEILS

1. Erwerber(in)

Name, Vorname oder Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

(bei Firma) AG und Registernummer

gesetzlicher Vertreter

gewünschte Beteiligung

%

2. Erwerber(in)

Name, Vorname oder Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

(bei Firma) AG und Registernummer

gesetzlicher Vertreter

gewünschte Beteiligung

%

IV. ANGABEN ZUM VOLLMACHTNEHMER

Die FORIS Gründungs GmbH, die als Verkäuferin tätig wird, wird am Notartermin zur Beurkundung des Kauf- und Abtretungsvertrages nicht selber teilnehmen, sondern durch eine(n) hier zu benennende(n) Vollmachtnehmer(in) vertreten. Dies können Sie selbst oder ein von Ihnen benannter Dritter sein. Geben Sie bitte hier an, wem wir die entsprechende Vollmacht erteilen sollen.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Geburtsdatum

PLZ, Ort

V. ZUKÜNFTIGE FIRMA UND GESCHÄFTSADRESSE DER KOMPLEMENTÄR-GMBH

Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

VI. ZUKÜNFTIGE FIRMA UND GESCHÄFTSADRESSE DER KG

Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

VII. NOTARIAT

Es wurde bereits folgende(r) Notar(in) ausgewählt:

Name, Vorname

Kanzlei/Notariat

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon, E-Mail

Ich bitte um Vorschläge für ein Notariat in:

VIII. ANSPRECHPARTNER BEI DIESEM ERWERBSVORGANG

Name, Vorname

Notar Rechtsanwalt Steuerberater

Kanzlei/Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon, E-Mail

IX. KONTO UND SONSTIGE BEMERKUNGEN

Das jetzige Bankkonto der Gesellschaft
soll übernommen werden:

ja nein

Sonstiges