

# Auftrag zum Erwerb einer Unternehmergeellschaft (haftungsbeschränkt).

Senden Sie bitte diesen Auftrag ausgefüllt per Email  
oder Post an uns zurück.

## 1. Auftrag

Die **COFA Consulting + Vertriebs AG** wird vom nachfolgend unter Ziff. 5 genannten Auftraggeber mit der Abwicklung zum Erwerb der Geschäftsanteile der nachfolgenden Gesellschaft beauftragt:

[zu übernehmende] Firma: \_\_\_\_\_ UG (haftungsbeschränkt)

Sitz: \_\_\_\_\_ HRB: \_\_\_\_\_

Kaufpreis:

a) Stammkapital EUR 10.000,00

b) Agio EUR \_\_\_\_\_,00

c) **Gesamt** EUR \_\_\_\_\_,00

Die Kaufpreiszahlung wird erfolgen:

- in bar am Tag des Vertragsabschlusses
- durch Überweisung auf ein Konto der COFA AG innerhalb von drei Tagen vor Vertragsabschluss
- durch Überweisung auf ein Notar- oder Anwalts-Anderkonto  
**(Hier fallen zusätzliche Gebühren an!)**

## 2. Firmierung

Sie möchten den Firmennamen ändern? Bitte geben Sie nachstehend die gewünschte Firmierung an. Wir werden diese mit der zuständigen IHK abstimmen.

- Firmenname bleibt unverändert
- neue Firmierung:

\_\_\_\_\_ UG (haftungsbeschränkt)

## 3. Geschäftsanschrift

Bitte geben Sie die künftige Geschäftsanschrift / den künftigen Sitz an:

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

- Der Ort der Geschäftsanschrift ist auch der Sitzungssitz
- Der Sitzungssitz bleibt unverändert.



Die UG kann neben dem Verwaltungssitz auch einen statutarischen (handelsregisterlichen) Sitz haben. Der Verwaltungssitz ist die für die Anmeldung bei den Behörden (u.a. Gewerbeamt) maßgebliche Geschäftsanschrift.

## 4. Geschäftsführung

Bitte geben Sie die Daten derjenigen Person/en an, die zum Geschäftsführer bestellt werden sollen (ggf. Zusatzblatt verwenden):

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

5. Gesellschafter

Bitte geben Sie die Daten sowie die Beteiligungsquoten an (ggf. Zusatzblatt verwenden).

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Höhe Stammeinlage in %: \_\_\_\_\_ oder EUR: \_\_\_\_\_

6. Unternehmensgegenstand

Geben Sie hier bitte an, welche Geschäftstätigkeit Ihre neue Gesellschaft ausüben soll (ggf. Zusatzblatt verwenden).

- Gegenstand bleibt unverändert
- Gegenstand lautet wie folgt:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. Notartermin

Nennen Sie uns hier bitte Ihre Wunschtermine

1. Terminwunsch am \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ um \_\_\_\_ Uhr oder alternativ
2. Terminwunsch am \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ um \_\_\_\_ Uhr

Kanzlei: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax/Email: \_\_\_\_\_

8. Vergütung

Mir ist bekannt, dass dieser Auftrag verbindlich ist. Die COFA AG wird die Unterlagen aufbereiten, den Notartermin vereinbaren und den Vertrag vorfertigen lassen.

Zur rechtsverbindlichen Reservierung der in Ziff. 1 genannten Firma, leiste ich eine Kaufpreisanzahlung in Höhe von EUR 1.250,- auf die Bankverbindung der COFA AG:

**Bank: Deutsche Bank AG**  
**IBAN: DE03 3907 0024 0250 4645 00**  
**BIC: DEUTDEDB390**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass - sollte es aus von mir zu vertretenden Gründen innerhalb von 14 Tagen nicht zum Vertragsabschluss kommen - der bereits an-bezahlte Betrag als Reservierungs- sowie Bearbeitungsgebühr vereinnahmt wird.

- a) Zur Besicherung der handelsregisterlichen Eintragung, zahlt der Käufer an die COFA AG eine **Kaution in Höhe von EUR 200,-** die erstattet wird, sobald die Eintragung erfolgt ist und sofern nicht noch anderweitig Kosten oder Gebühren, die der Erwerber zu zahlen hat, offen sind.
- b) Dem Notar ist für seine Kosten - ebenfalls am Beurkundungstag - ein **Vorschuss in Höhe von EUR 850,-** zu leisten.

Ich habe Interesse an folgenden Serviceleistungen der COFA Consulting + Vertriebs AG - bitte senden Sie mir ein Angebot zu:

- Betreuung bei der Übernahme des Bankkontos
- Betreuung bei der Gewerbean-/-ummeldung am neuen Sitz der Gesellschaft
- Betreuung bei der Erlangung einer Erlaubnis nach der Gewerbeordnung
- Betreuung bei der Verlängerung der Arbeitnehmerüberlassungserlaubnis

Sofern nicht bereits unter Ziffer 5 genannt, tragen Sie hier bitte den Auftraggeber ein:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Auftraggeber

**COFA Consulting + Vertriebs AG**  
Wilhelmstraße 25  
52070 Aachen  
Tel.: 0241 / 160668-0  
Fax: 0241 / 160668-11  
Email: info@cofa.de



Wir erbringen keine Rechts- und Steuerberatungsleistungen.



Bitte fügen Sie diesem Auftrag eine Kopie Ihres Personalausweises bzw. Reisepasses bei.