

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	500,00
b) Agio	EUR	_____
c) Gesamt	EUR	_____

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: _____

Tel.: _____ Email: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ Beruf: _____

- Befreiung von § 181 BGB



Dies bedeutet, dass jemand mit sich selbst als Vertreter zweier verschiedener juristischer Personen oder im eigenen Namen und gleichzeitig als Vertreter des Geschäftspartners Rechtsgeschäfte abschließen darf.

5. Gesellschafter

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

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ 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 500,- 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 anbezahlte 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

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

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ 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 des Personalausweises bzw. Reisepasses der Beteiligten bei.