

# Umschreibungsantrag Schenkung

---

---

Hiermit beauftrage ich die

**NORDCAPITAL Treuhand GmbH & Cie. KG**  
**Warburgstraße 50, 20354 Hamburg**

die Kommandit-/Treugeber-Beteiligung an der \_\_\_\_\_

im Nennwert von (Gesamtbeteiligung): \_\_\_\_\_

lautend auf (Name, Vorname, Adresse): \_\_\_\_\_

mit der Kundennummer (falls bekannt): \_\_\_\_\_

im Nennwert von (Teil- oder Gesamtbetrag): \_\_\_\_\_

aufgrund einer mit Wirkung zum \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. **20**\_\_\_\_\_ (Übertragungstichtag) erfolgten Schenkung  
umzuschreiben auf (bitte beachten Sie, dass eine rückwirkende Übertragung **NICHT** möglich ist):

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

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

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

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon (Vorwahl, Nummer): \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Wohnsitzfinanzamt (PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

Steuernummer: \_\_\_\_\_

Steuer-ID: \_\_\_\_\_

Zukünftige Auszahlungen sind – frühestens jedoch ab dem Übertragungstichtag – dem folgenden Konto gut-  
zuschreiben:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Währung Konto: \_\_\_\_\_

Für eine Fehlerhaftigkeit oder Unvollständigkeit der vom Auftraggeber zum Zwecke der Umschreibung zur Ver-  
fügung gestellten Informationen bzw. Angaben sowie für eine etwaige Unwirksamkeit oder fehlende rechtliche  
Durchsetzbarkeit des der Anteilsübertragung zugrundeliegenden Rechtsgeschäftes (Schenkungs) haftet der Auf-  
traggeber (Schenker).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schenkers

# Umschreibungsantrag Schenkung

---

---

## Dem Formular sind folgende Dokumente beigefügt:

- **Kopie eines gültigen Personalausweises/Reisepasses des Schenkers sowie des Beschenkten**
- **Legitimationsnachweis des Beschenkten**

Erklärung des Beschenkten:

Der Gesellschaftsvertrag der Beteiligungsgesellschaft und der Treuhand- und Verwaltungsvertrag sind mir bekannt. Mir ist außerdem bekannt, dass die Übertragung der Beteiligung von der aufschiebenden Bedingung der Zustimmung der/des jeweils nach dem Gesellschaftsvertrag zustimmungsberechtigten abhängt und ich, sofern es sich um eine im Handelsregister eingetragene Kommanditbeteiligung handelt, nach den Regeln des Gesellschaftsvertrages bzw. des Treuhand- und Verwaltungsvertrages zur Einreichung einer notariell beglaubigten Handelsregistervollmacht verpflichtet bin. Das Vollmachtsformular wird mir von der Nordcapital Treuhand zur Verfügung gestellt.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten erfasst und zur Verwaltung meiner Beteiligung und der damit verbundenen Geschäfte sowie zu meiner Betreuung und Information durch den Treuhänder und die mit ihm verbundenen Unternehmen der Nordcapital-Gruppe verwendet werden. Mein Einverständnis erfasst auch weitere persönliche Daten, die ich im Laufe der Geschäftsbeziehung angebe. Eine Weitergabe an sonstige Dritte ist ausgeschlossen. Mein Einverständnis kann ich jederzeit gegenüber dem Treuhänder widerrufen, soweit die Daten nicht notwendig zur Verwaltung und Betreuung meiner Beteiligung erforderlich sind.

Nähere Informationen zu Ihren Rechten bezüglich Ihrer bei uns gespeicherten Daten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung im Internet unter:

<https://www.nordcapital.com/main/de/datenschutz.html>

Auf Wunsch senden wir Ihnen diese auch gern per Post zu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Beschenkten

Wir haben die Übertragung zur Kenntnis genommen und stimmen hiermit zu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Persönlich haftende Gesellschafterin

\_\_\_\_\_  
NORDCAPITAL Treuhand GmbH & Cie. KG