

Checkliste Unternehmensnachfolge



| | Frage | Ja | Nein |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. | Existieren eine Vorsorgevollmacht und/oder eine Patientenverfügung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Haben Sie bereits testamentarische Vorkehrungen für eine Erbfolge getroffen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Haben Sie an die Versorgung Ihrer Familienangehörigen gedacht? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Ist alles getan worden, um einen späteren Streit unter den Erben zu vermeiden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Ist Ihnen bekannt, dass Regelungen im Gesellschaftsvertrag denen in einem Testament vorgehen und beide aufeinander abgestimmt werden sollten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Ermöglicht Ihre aktuelle Vermögensstruktur eine "gerechte" Erbfolge, die Ihren Vorstellungen entspricht? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. | Ist Ihnen bekannt, dass ein Erbfall beträchtliche Belastungen nicht nur durch Erbschafts- sondern auch durch Einkommenssteuer nach sich ziehen kann? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. | Sind Ihnen die steuerlichen und haftungsbedingten Auswirkungen verschiedener Rechtsformen eines Unternehmens auf die Nachfolge bekannt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. | Haben Sie Vorkehrungen für eine optimale Kommunikation nach innen und außen getroffen (z.B. Pressemitteilungen, Mitarbeiterinformation)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. | Haben Sie ausreichende Liquiditätsvorsorge für den Erbfall bzw. entstehende Ausgleichs- und Abfindungsansprüche getroffen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. | Wollen Sie Ihr Unternehmen ganz oder teilweise bereits zu Ihren Lebzeiten übertragen? Wenn ja, zu welchem Zeitpunkt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. | Haben Sie die notwendigen unternehmensinternen organisatorischen Voraussetzungen für die Übergabe geschaffen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. | Ist Ihnen bekannt, dass die Nachfolgeregelung auch unabhängig von Ihrem Alter erhebliche Auswirkungen auf Kreditvergabe und -Konditionen Ihrer Bank haben kann? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. | Wollen Sie Ihr Unternehmen innerhalb der Familie übertragen oder an einen Dritten veräußern? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. | Haben Sie bereits einen potenziellen Nachfolger gefunden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. | Besitzt dieser die entsprechenden Qualifikationen für die Unternehmensführung sowie die notwendige Akzeptanz im Unternehmen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |