

Notwendige Unterlagen für Insolvenzverfahren Einzelunternehmer bzw. ehemals selbständige Schuldner:

Benötigt werden:

- Insolvenzantrag
- Restschuldbefreiungsantrag
- Vorschuss in Höhe von 1.500 Euro oder Antrag auf Stundung der Verfahrenskosten mit Erklärung über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse
- Abtretungserklärung
- Aufstellung aller Gläubiger mit vollständigen Anschriften
- Vermögensübersicht

- Verzeichnis über eventuell vorhandenes Inventar, Grundbesitz, Maschinen usw.

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Datum

Amtsgericht Bamberg
-Insolvenzgericht-
Synagogenplatz 1
96047 Bamberg

I.

Eröffnungsantrag

Ich stelle den Antrag, über mein Vermögen das Insolvenzverfahren zu eröffnen.
Nach meinen Vermögens- und Einkommensverhältnissen bin ich nicht in der Lage, meine bestehenden Zahlungspflichten, die bereits fällig sind oder in absehbarer Zeit fällig werden, zu erfüllen.

II. 1.

Ich stelle den Antrag auf Restschuldbefreiung, § 287 InsO.

(Nummer II. 2. ist auszufüllen)

II. 2.

Erklärung zum Restschuldbefreiungsantrag

Ich **erkläre**,

a) dass ich einen Antrag auf Restschuldbefreiung

bisher nicht gestellt habe. (Nummern II. 2. b), c) sind nicht auszufüllen.)

bereits gestellt habe am

(Datum, Az., Gericht - Nummer II: 2. b) ist auszufüllen.)

b) dass mir Restschuldbefreiung

erteilt wurde am.

(Datum, Az., Gericht - Nummer II: 2. b) ist auszufüllen.)

versagt wurde am.

(Datum, Az., Gericht - Nummer II: 2. b) ist auszufüllen.)

- c) dass die Versagung der Restschuldbefreiung erfolgte auf Grund
- rechtskräftiger Verurteilung in dem Zeitraum zwischen Schlusstermin und Aufhebung des Insolvenzverfahrens oder in dem Zeitraum zwischen Beendigung des Insolvenzverfahrens und dem Ende der Abtretungsfrist wegen einer Insolvenzstrafat zu einer Geldstrafe von mehr als 90 Tagessätzen oder einer Freiheitsstrafe von mehr als drei Monaten (§ 297 InsO).
 - vorsätzlicher oder grob fahrlässiger Verletzung der Auskunftspflicht und Mitwirkungspflichten nach der Insolvenzordnung (§ 290 Abs. 1 Nr. 5 InsO).
 - vorsätzlich oder grob fahrlässig unrichtiger oder unvollständiger Angaben in der nach § 287 Abs. 1 Satz 3 InsO abzugebenden Erklärung und im Vermögens-, Gläubiger- und Forderungsverzeichnis und der Vermögensübersicht (§ 290 Abs. 1 Nr. 6 InsO).
 - Verletzung der Erwerbsobliegenheit ab Beginn der Abtretungsfrist bis zur Beendigung des Insolvenzverfahrens (§ 290 Abs. 1 Nr. 7 InsO).
 - einer Obliegenheitsverletzung im Zeitraum zwischen Beendigung des Insolvenzverfahrens und dem Ende der Abtretungsfrist (§ 296 InsO).
 - eines erst **nach** dem Schlusstermin oder **nach** Einstellung nach Anzeige der Masseunzulänglichkeit bekannt gewordenen Versagungsgrundes nach § 290 Abs. 1 Nr. 5, 6, 7 InsO (§ 297a InsO).

III.

Auskunfts- und Mitwirkungspflichten

Als Schuldner bin ich gesetzlich verpflichtet, dem Insolvenzgericht über alle das Verfahren betreffenden Verhältnisse vollständig und wahrheitsgemäß Auskunft zu erteilen, insbesondere über alle Umstände, deren Mitteilung zur Entscheidung über meine Anträge erforderlich ist (§§ 20, 97 InsO). Können solche Auskünfte durch Dritte, insbesondere durch Banken und Sparkassen, sonstige Kreditinstitute, Versicherungsgesellschaften, Sozial- und Finanzbehörden, Sozialversicherungsträger, Rechtsanwälte, Notare, Steuerberater und Wirtschaftsprüfer erteilt werden so obliegt es mir, auf Verlangen des Gerichts alle Personen und Stellen, die Auskunft über meine Vermögensverhältnisse geben können; von ihrer Pflicht zur Verschwiegenheit zu befreien.

IV.

Versicherung

- Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben zu Nummer II. 2. Buchstabe b und c.**

Mir ist bekannt, dass vorsätzliche Falschabgaben strafbar sein können und dass mir die Restschuldbefreiung versagt werden kann, wenn ich vorsätzlich oder grob fahrlässig unrichtige oder unvollständige Angaben gemacht habe (§ 290 Absatz 1 Nummer 6 InsO).

Ort, Datum

Unterschrift

Eröffnungsantrag des / der

Abtretungserklärung nach § 287 Abs. 2 InsO

- Die Anlage ist nur einzureichen, wenn auf dem Hauptblatt Restschuldbefreiung beantragt worden ist -

| | |
|---|--|
| <p>I. Erläuterungen zur Abtretungserklärung</p> | <p>Die nachfolgende Abtretung umfasst alle Bezüge aus einem Dienstverhältnis oder an deren Stelle tretende laufende Bezüge, also:</p> <ul style="list-style-type: none">- jede Art von Arbeitseinkommen, Dienst- und Versorgungsbezüge der Beamten, Arbeits- und Dienstlöhne, Arbeitsentgelt für Strafgefangene,- Ruhegelder und ähnliche fortlaufende Einkünfte, die nach dem Ausscheiden aus dem Dienst- oder Arbeitsverhältnis gewährt werden, sonstige Vergütungen für Dienstleistungen aller Art, die die Erwerbstätigkeit des Zahlungsempfängers vollständig oder zu einem wesentlichen Teil in Anspruch nehmen,- Bezüge, die ein Arbeitnehmer zum Ausgleich für Wettbewerbsbeschränkungen für die Zeit nach Beendigung seines Dienstverhältnisses beanspruchen kann,- Hinterbliebenenbezüge, die wegen des früheren Dienst- oder Arbeitsverhältnisses gezahlt werden, Renten, die auf Grund von Versicherungsverträgen gewährt werden, wenn diese Verträge zur Versorgung des Versicherungsnehmers oder seiner unterhaltsberechtigten Angehörigen geschlossen worden sind,- Renten und sonstige laufende Geldleistungen der Sozialversicherungsträger oder der Bundesagentur für Arbeit im Fall des Ruhestands, der teilweisen oder vollständigen Erwerbsunfähigkeit oder der Arbeitslosigkeit,- alle sonstigen, den genannten Bezügen rechtlich oder wirtschaftlich gleichstehenden Bezüge. <p>Wenn Sie in dem Zeitraum zwischen Beendigung des Insolvenzverfahrens und dem Ende der Abtretungsfrist eine selbständige Tätigkeit ausüben, sind Sie verpflichtet, die Insolvenzgläubiger durch Zahlungen an den gerichtlich bestellten Treuhänder so zu stellen, wie wenn Sie ein angemessenes Dienstverhältnis eingegangen wären (§ 295 Abs. 2 InsO).</p> |
| <p>II. Abtretungserklärung</p> | <p>Für den Fall der gerichtlichen Bestimmung eines Treuhänders (§ 288 Satz 2 InsO) trete ich hiermit meine pfändbaren Forderungen auf Bezüge aus einem Dienstverhältnis oder an deren Stelle tretende laufende Bezüge für die Zeit von sechs Jahren nach Eröffnung des Insolvenzverfahrens (Abtretungsfrist) an den Treuhänder ab.</p> |

Ort, Datum

Unterschrift

**Ergänzungsblatt
zum Vermögensverzeichnis des / der**

Sicherungsrechte Dritter und Zwangsvollstreckungsmaßnahmen

| 1. Eigentumsvorbehalte, Sicherungsübereignungen | | | | |
|--|------------|--------------------|--|-------------------------|
| lfd. Nr. | Gegenstand | Datum des Vertrags | Name und Anschrift des Verkäufers bzw. Sicherungsnehmers | Restschuld (ca. in EUR) |
| 1.1 | | | | |

| 2. Lohnabtretungen, Sicherungsabtretungen | | | | | | |
|--|--|-------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|---|---|
| lfd. Nr. | Abgetretene Forderung (z. B.: Lohn/Gehalt bei Fa , Ansprüche aus Lebensversicherung . . .) | Abtretung ist offen gelegt | Pfändbarer Teil wird abgeführt | Datum der Abtretung | Name und Anschrift des Lohn- bzw. Sicherungsabtretungsgläubigers | gegenwärtige Höhe der gesicherten Schuld (ca.) in EUR |
| 2.1 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 2.2 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 2.3 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

| 3. freiwillige Verpfändungen | | | | |
|-------------------------------------|---|--------------------------|--|---|
| lfd. Nr. | Verpfändeter Gegenstand bzw. verpfändete Forderung | Datum der Verpfändung | Name und Anschrift des Pfandgläubigers | gegenwärtige Höhe der gesicherten Schuld (ca.) in EUR |
| 3.1 | | | | |
| 3.2 | | | | |

| 4. Zwangsvollstreckungen und Pfändungen | | | | |
|--|---|-------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| lfd. Nr. | Gegenstand und Datum der Zwangsvollstreckung / Pfändung (mit Angabe von Gerichtsvollzieher und DR-Nr. des Pfändungsprotokolls bzw. von Gericht und Aktenzeichen des Pfändungs- und Überweisungsbeschlusses) | Datum der Pfändungs- maßnahme | Name und Anschrift des Gläubigers | Restschuld (ca.) in EUR |
| 4.1 | | | | |
| 4.2 | | | | |
| 4.3 | | | | |

**Anhörungsbogen des
Insolvenzgerichts
für Eigen- und Fremdantrag
- Vermögensverzeichnis -**

**An das
Amtsgericht Bamberg
- Insolvenzgericht –
Synagogenplatz 1
96047 Bamberg**

A. Allgemeine Angaben

| | |
|---|---|
| Name oder Firma des Schuldners | |
| Rechtsform (Zutreffendes bitte unterstreichen bzw. ankreuzen) | <input type="checkbox"/> Einzelkaufmann <input type="checkbox"/> Gesellschaft bürgerlichen Rechts <input type="checkbox"/> offene Handelsgesellschaft <input type="checkbox"/> GmbH & Co. KG <input type="checkbox"/> sonstige Kommanditgesellschaft <input type="checkbox"/> Aktiengesellschaft <input type="checkbox"/> GmbH <input type="checkbox"/> sonstige, und zwar |
| Geschäftszweig (Gegenstand des Unternehmens) | |
| Geschäftsanschrift und Tel. Nr. | |
| Ist der Betrieb schon geschlossen? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, seit |
| Sonstige Geschäftsanschriften (Außenstellen, Lager, Zweigniederlassungen) | |
| Wo befinden sich zur Zeit die Buchführungs- und Geschäftsunterlagen? | Name, Anschrift und Telefon-Nr. |
| | |

B. Persönliche Daten der Person, die den Fragebogen ausfüllt

| | |
|---|---|
| Familienname Vorname | |
| Geburtsdatum und -ort | |
| Erlerner Beruf | |
| Zur Zeit ausgeübter Beruf | |
| Wohnanschrift mit Tel. Nr. | |
| | Falls der Eröffnungsantrag Ihr persönliches Vermögen betrifft oder Sie persönlich haftender Gesellschafter des schuldnerischen Unternehmens sind: |
| Sind Sie verheiratet | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, seit |
| Eingetragene Partnerschaft | <input type="checkbox"/> begründet seit <input type="checkbox"/> beendet seit |
| Name und Vorname des Ehegatten / Partners | |
| Besteht ein Ehevertrag? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, abgeschlossen am <input type="checkbox"/> vereinbarter Güterstand: |
| Haben Sie minderjährige Kinder? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Name, Geburtsdatum und Anschrift |
| Sind Sie zum Vormund, Betreuer oder Pfleger anderer Personen bestellt? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Name Anschrift, Vormundschaftsgericht |
| Unterhaltsberechtigte Personen | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Name, Geburtsdatum, Anschrift |
| Beteiligung am Erwerbsleben | <input type="checkbox"/> Ehemals selbständig als _____ bis <input type="checkbox"/> noch niemals selbständig <input type="checkbox"/> zur Zeit selbständig / nicht selbständig tätig als <input type="checkbox"/> zur Zeit keine Beteiligung am Erwerbsleben, weil |

C. Angaben bei wirtschaftlichen Unternehmen und juristischen Personen

| | |
|--|---|
| Ist das Unternehmen in das Handelsregister eingetragen) | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, beim Amtsgericht <p align="right">Register-Nr.</p> |
| Ist das Unternehmen in die Handwerksrolle eingetragen? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Gründungsjahr | |
| Beschäftigte | <input type="checkbox"/> keine mehr seit <input type="checkbox"/> Ja, Anzahl <p align="right">davon Vollzeitbeschäftigte davon Auszubildende</p> |
| Gesamthöhe der monatlichen Bruttolohnsumme | EUR |
| Sozialversicherungsbeiträge | <input type="checkbox"/> keine Rückstände <input type="checkbox"/> Rückstände in Höhe von EUR |
| Gehalts-/Lohnrückstände | <input type="checkbox"/> keine Rückstände <input type="checkbox"/> Rückstände in Höhe von EUR für den Zeitraum |
| Geschäftsräume | <input type="checkbox"/> sind seit dem nicht mehr vorhanden <input type="checkbox"/> befinden sich in <input type="checkbox"/> sind angemietet zu einer monatliche Miete von EUR <input type="checkbox"/> Vermieter ist <input type="checkbox"/> Mietvertrag besteht noch <input type="checkbox"/> Mietvertrag ist gekündigt aufgelöst zum <input type="checkbox"/> Mietrückstände bestehen in Höhe von EUR <input type="checkbox"/> Vermieterpfandrecht wird geltend gemacht an folgenden Gegenständen: <input type="checkbox"/> Vermieterpfandrecht wird an der gesamten Einrichtung geltend gemacht. |
| Sind sonstige Grundstücke oder Räume gemietet / Gegenstände geleast? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar |

| | | |
|---|--|--|
| Wie hoch ist ungefähr die Zahl der Lieferanten? | <input type="checkbox"/> | Keine mehr |
| | <input type="checkbox"/> | Anzahl |
| Wie hoch ist ungefähr die Zahl der Kunden oder Auftraggeber? | <input type="checkbox"/> | Keine mehr |
| | <input type="checkbox"/> | Anzahl |
| Wie hoch war der Umsatz im letzten Monat | EUR | |
| Wie hoch war der Umsatz in den letzten 12 Monaten? | EUR | |
| Ist eine kaufmännische Buchführung eingerichtet? | <input type="checkbox"/> | Ja |
| | <input type="checkbox"/> | Nein |
| Sind regelmäßige Jahresabschlüsse / Bilanzen aufgestellt worden? | <input type="checkbox"/> | Nein |
| | <input type="checkbox"/> | Ja, zuletzt für das Geschäftsjahr |
| | <input type="checkbox"/> | Wer ist derzeit mit der Erstellung beauftragt? |
| | <input type="checkbox"/> | Kein Auftrag |
| | <input type="checkbox"/> | Wird erstellt von |
| Sind betriebswirtschaftliche Auswertungen erstellt worden? | <input type="checkbox"/> | Nein |
| | <input type="checkbox"/> | Ja, zuletzt am |
| Zuständige Berufsgenossenschaft | Name, Anschrift, Mitgliedsnummer | |
| Krankenkassen der Beschäftigten | Name, Anschrift | |
| Kreditinstitute mit denen Geschäftsbeziehungen bestehen oder innerhalb des letzten Jahres bestanden haben | Name, Anschrift, Bankleitzahl, Kontonummer | |
| Sämtliche gesetzlichen Vertreter | Namen und Anschriften | |
| Gesetzliche Vertreter, die in den letzten beiden Jahren ausgeschieden sind. | Namen und Anschriften | |

D. Angaben zur Vermögenslage des Schuldners

| | |
|--|--|
| Angaben zum Insolvenzgrund | <input type="checkbox"/> Ich bin <input type="checkbox"/> Die Gesellschaft ist <input type="checkbox"/> nicht zahlungsfähig <input type="checkbox"/> voraussichtlich in der Lage, die bestehenden Zahlungspflichten bei Fälligkeit zu erfüllen (drohende Zahlungsunfähigkeit) <input type="checkbox"/> und überschuldet <input type="checkbox"/> Die Zahlungen wurden am _____ eingestellt. <input type="checkbox"/> Es handelt sich nur um eine vorübergehende Zahlungsstockung. |
| Angaben zur Insolvenzforderung bei einem Fremdantrag | Die Forderung des Antragstellers wird <input type="checkbox"/> in voller Höhe anerkannt <input type="checkbox"/> nur in Höhe von _____ EUR anerkannt. <input type="checkbox"/> nicht anerkannt, weil _____ |
| Zwangsvollstreckungsmaßnahmen in den letzten 3 Monaten vor dem Antrag oder danach (z.B. Pfändungen von Sachen / Forderungen) | <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Ja, und zwar _____ Datum Name Wert <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> |
| Sind gegen den Schuldner Zivilklagen / gerichtliche Mahnbescheidsverfahren anhängig? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja und zwar: Gericht und Geschäftszeichen: <input type="checkbox"/> Name und Anschrift des Gegners: <input type="checkbox"/> Höhe der Klageforderung |
| Ist die eidesstattliche Offenbarungsver-sicherung schon abgegeben? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja und zwar am _____ bei _____ <input type="checkbox"/> erstmals abgegeben am _____ bei _____ |

| <p>Bei natürlichen Personen: Bescheidene Lebensführung übersteigende Haushaltsgegenstände (Möbel, Fernseh- und Videogeräte, DVD, Computer, sonstige elektronische Geräte, wertvolle Bücher, Sammlungen, Gemälde, Schmuck)</p> | <p><input type="checkbox"/> keine</p> <p><input type="checkbox"/> Ja - Art und Zeitwert angeben</p> | | | | | | |
|---|--|---|------------------|------------------|--|--|--|
| <p>Falls die Schuldnerin eine KG, AG oder GmbH ist: In welcher Höhe sind die Einlagen bezahlt?</p> | <table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="480 667 991 696">Name und Anschrift des Einzahlungspflichtigen</th> <th data-bbox="991 667 1177 696">Höhe der Einlage</th> <th data-bbox="1177 667 1401 696">Bezahlter Betrag</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | Name und Anschrift des Einzahlungspflichtigen | Höhe der Einlage | Bezahlter Betrag | | | |
| Name und Anschrift des Einzahlungspflichtigen | Höhe der Einlage | Bezahlter Betrag | | | | | |
| | | | | | | | |
| <p>Erfolgten Leistungen an Gesellschafter in den letzten 10 Jahren (z.B. Darlehen, Sicherheiten?)</p> | <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, an</p> <p><input type="checkbox"/> am</p> <p style="text-align: right;">in Höhe von EUR</p> | | | | | | |
| <p>Haben Gesellschafter der Gesellschaft Darlehen gewährt und erfolgte innerhalb des letzten Jahres Rückzahlung?</p> | <p><input type="checkbox"/> keine</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von EUR seitens Gesellschafter</p> <p><input type="checkbox"/> keine Rückzahlung</p> <p><input type="checkbox"/> Rückzahlung in Höhe von EUR am</p> | | | | | | |
| <p>Gehören zum Schuldnervermögen Grundstücke / Eigentumswohnungen / Erbbaurechte usw.</p> | <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, sind in der Anlage „Grundstücke“ aufgeführt.</p> | | | | | | |
| <p>Rechte an Grundstücken, z.B. Hypotheken, Grundschulden, Vorkaufs- / Wohnungsrechte usw.</p> | <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja und zwar</p> | | | | | | |

| | | | |
|--|---|----------|---|
| Technische Anlagen, Maschinen, Werkzeuge | <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Ja, und zwar Art der Geräte | Zeitwert | Belastungen durch Sonderrechte, wem stehen diese zu? |
| Büroeinrichtungen, Werkstätten, Wirtschafts- und Fabrik- einrichtungen, sonstiges Inventar | <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Ja, und zwar Art | Zeitwert | Belastungen durch Sonderrechte, wem stehen diese zu? |
| Gelieferte Waren, Rohstoffe oder Vorprodukte | <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Ja, und zwar Art | Zeitwert | Belastungen durch Sonderrechte, wem stehen diese zu? |
| Eigene fertige oder unfertige Erzeugnisse | <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Ja, und zwar Art | Zeitwert | Belastungen durch Sonderrechte, wem stehen diese zu? |
| Sind Fahrzeuge vorhanden? | <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Sind geleast <input type="checkbox"/> Ja Typ. Erstzulassung, Kennzeichen | Zeitwert | Belastungen durch Sonderrechte, wem stehen diese zu? |
| Beteiligungen an anderen Unternehmen | <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Ja, und zwar | | |

| | | | |
|--|---|-------------|---|
| Wertpapiere | <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Ja, und zwar Art | Zeitwert | Belastungen durch Sonderrechte, wem stehen diese zu? |
| Bargeld oder Kassenbestand | in Höhe von | EUR | |
| Bankverbindungen | Institut, Anschrift | Kto.-Nummer | Kontostand in EUR |
| Lebensversicherungen | <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Ja, diese sind in der Anlage „Lebensversicherungen/Bausparverträge“ dargestellt. | | |
| Sind Gegenstände an Dritte unter Eigentums- vorbehalt veräußert? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, sie sind in einer besonderen Anlage im einzelnen erläutert | | |
| Versorgungsbezüge, Unterhaltsansprüche und Renten aller Art | <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Ja, monatlich | EUR | |
| Anteile an nicht auseinandergesetzten Erbengemeinschaften | <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Ja und zwar | | |
| Ansprüche aus Pacht und Miete u.ä. | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, siehe gesonderte Anlage | | |
| Bestehen Außenstände (Forderungen gegen Dritte)? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, siehe Anlage „Außenstände“ | | |
| Hat das Unternehmen noch laufende Aufträge? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, siehe besondere Anlage | | |

| | |
|---|--|
| <p>Welche sonstigen Vermögenswerte sind vorhanden?</p> | <p><input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Ja, und zwar Art</p> <p>Zeitwert Belastungen durch Sonderrechte, wem stehen diese zu?</p> |
| <p>Wurden in den letzten vier Jahren vor dem Antrag auf Eröffnung des Insolvenzverfahrens Geld oder Gegenstände Verschenkt (gebräuchliche Gelegenheitsgeschenke mit geringem Wert sind nicht anzugeben)</p> | <p><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Gegenstand Wert Datum</p> <p>Name und Anschrift des Empfängers</p> |
| <p>Wurden in den letzten zwei Jahren Vermögensgegenstände an nahestehende Personen veräußert (§ 138 InsO)?</p> | <p><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Gegenstand Wert Datum</p> <p>Name der nahestehenden Person</p> |
| <p>Wie hoch sind zur Zeit die gesamten bestehenden Schulden (Verbindlichkeiten)?</p> | <p>EUR</p> <p>Füllen Sie hierzu auch die Anlage „Gläubigerverzeichnis“ aus.</p> |
| <p>Bestehen Forderungen aus nicht vollständig abgewickelten Arbeitsverhältnissen (Lohn / Lohnsteuer des Arbeitnehmers / Sozialversicherungsrückstände, Beiträge zu Berufsgenossenschaften)?</p> | <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, und zwar</p> |

**Auskunfts- und
Mitwirkungspflichten**

Als Schuldner bin ich verpflichtet, dem Insolvenzgericht über alle das Verfahren betreffende Verhältnisse vollständig und wahrheitsgemäß Auskunft zu erteilen (§§ 20, 97 InsO).

Soweit es für den Zweck des vorliegenden Verfahrens erforderlich ist, befreie ich alle Personen und Stellen, die aufgrund ihrer amtlichen oder beruflichen Stellung über die schuldnerischen Vermögensverhältnisse Auskunft geben können, insbesondere Banken und Sparkassen, sonstige Kreditinstitute, Versicherungsgesellschaften, Sozial- und Finanzbehörden, Sozialversicherungsträger, Rechtsanwälte, Notare und Steuerberater und Wirtschaftsprüfer von Ihrer Pflicht zur Verschwiegenheit gegenüber dem Insolvenzgericht oder einem von diesem bestellten Sachverständigen oder vorläufigen Insolvenzverwalter.

In Kenntnis der Bedeutung einer Versicherung an Eides Statt und der Strafbarkeit der Abgabe einer falschen Versicherung an Eides Statt versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben an Eides statt.

Ort, Datum

Unterschrift

Anlage
zum Eröffnungsantrag des/der

vom

Vereinfachtes Gläubiger- und Forderungsverzeichnis*
(Verzeichnis der Gläubiger und ihrer gegen den Schuldner gerichteten Forderungen)

| Nr. | Name / Kurzbezeichnung und Anschrift des Gläubigers | Nahe- stehende Person § 138 | Forderungsgrund | Hauptforderung in EUR | Zinsen | | Kosten | Forderung tituliert | Forderung durch Sonderrechte gesichert | Summe aller Hauptforderungen des Gläubigers |
|-----|---|--------------------------------------|-----------------|-----------------------|-------------|----------------------|--------|--------------------------|--|---|
| | | | | | Höhe in EUR | berechnet bis zum | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Gläubigerverzeichnis enthaltenen Angaben. Mir ist bekannt, dass vorsätzliche Falschangaben strafbar sein können.

Ort, Datum

Unterschrift

Anlage
zum Eröffnungsantrag des/der

vom

**Qualifiziertes Gläubiger- und Forderungsverzeichnis nach § 13 Absatz 1 Satz 4 InsO*
(Verzeichnis der Gläubiger und ihrer gegen den Schuldner gerichteten Forderungen)**

1. Gläubiger mit den drei höchsten Hauptforderungen:

| Nr. | Name / Kurzbezeichnung und Anschrift des Gläubigers | Nahe- stehende Person § 138 | Forderungsgrund | Hauptforderung in EUR | Zinsen | | Kosten | Forderung tituliert | Forderung durch Sonderrechte gesichert | Summe aller Hauptforderungen des Gläubigers |
|-----|---|--------------------------------------|-----------------|-----------------------|-------------|----------------------|--------|--------------------------|--|---|
| | | | | | Höhe in EUR | berechnet bis zum | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |

2. Gläubiger mit den drei höchsten gesicherten Hauptforderungen:

| Nr. | Name / Kurzbezeichnung und Anschrift des Gläubigers | Nahe- stehende Person § 138 | Forderungsgrund | Hauptforderung in EUR | Zinsen | | Kosten | Forderung tituliert | Forderung durch Sonderrechte gesichert | Summe aller Hauptforderungen des Gläubigers |
|-----|---|--------------------------------------|-----------------|-----------------------|-------------|----------------------|--------|--------------------------|--|---|
| | | | | | Höhe in EUR | berechnet bis zum | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |

5. Forderungen aus betrieblicher Altersversorgung

| Nr. | Name / Kurzbezeichnung und Anschrift des Gläubigers | Nahe- stehende Person § 138 | Forderungsgrund | Hauptforderung in EUR | Zinsen | | Kosten | Forderung tituliert | Forderung durch Sonderrechte gesichert | Summe aller Hauptforderungen des Gläubigers |
|-----|---|--------------------------------------|-----------------|-----------------------|-------------|----------------------|--------|--------------------------|--|---|
| | | | | | Höhe in EUR | berechnet bis zum | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |

6. Forderungen aller sonstigen Gläubiger

| Nr. | Name / Kurzbezeichnung und Anschrift des Gläubigers | Nahe- stehende Person § 138 | Forderungsgrund | Hauptforderung in EUR | Zinsen | | Kosten | Forderung tituliert | Forderung durch Sonderrechte gesichert | Summe aller Hauptforderungen des Gläubigers |
|-----|---|--------------------------------------|-----------------|-----------------------|-------------|----------------------|--------|--------------------------|--|---|
| | | | | | Höhe in EUR | berechnet bis zum | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------|--|--|
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Gläubigerverzeichnis enthaltenen Angaben. Mir ist bekannt, dass vorsätzliche Falschangaben strafbar sein können.

Ort, Datum

Unterschrift

Anlage
zum Eröffnungsantrag des/der

vom

Gläubiger

| Name und Anschrift meiner Gläubiger | Bevollmächtigter des Gläubigers | Höhe der geforderten Summe |
|-------------------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Gläubigerverzeichnis enthaltenen Angaben. Mir ist bekannt, dass vorsätzliche Falschangaben strafbar sein können.

Ort, Datum

Unterschrift