

An das
Amtsgericht – Insolvenzgericht –

Antrag
auf Eröffnung des Insolvenzverfahrens für
natürliche Personen, Selbständige oder ehemals Selbständige,
für die das Regelinsolvenzverfahren gilt
mit Antrag auf Restschuldbefreiung
(nicht Verbraucher gem. § 304 InsO)

I. Eröffnungsantrag

Ich beantrage/wir beantragen die Eröffnung des Insolvenzverfahrens über mein Vermögen

Name _____

Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

II.1. Restschuldbefreiungsantrag

☐ Ich stelle keinen Antrag auf Restschuldbefreiung.

☐ Ich stelle den Antrag auf Restschuldbefreiung (§ 287 InsO).

☐ Die Abtretungserklärung nach § 287 InsO (Anlage 3) ist beigelegt.

II.2. Erklärung zum Restschuldbefreiungsantrag

Ich erkläre:

a) dass ich einen Antrag auf Restschuldbefreiung

☐ bisher nicht gestellt habe.

☐ bereits gestellt habe am

(Datum, Az., Gericht. b) ist auszufüllen.)

b) dass mir Restschuldbefreiung

☐ erteilt wurde am

(Datum, Az., Gericht. b) ist auszufüllen.)

☐ versagt wurde am

(Datum, Az., Gericht. 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 Insolvenzstraftat zu einer Geldstrafe von mehr als 90 Tagessätzen oder einer Freiheitsstrafe von mehr als drei Monaten (§ 297 InsO). ☐ vorsätzlicher oder grob fahrlässiger Verletzung der Auskunft- 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. Verfahrenskostenstundung	
	☐ Ich beantrage Verfahrenskostenstundung.. ☐ Das gesonderte Antragsformular ist beigelegt.

IV. Weitere Angaben	
	Hinsichtlich der weiteren Angaben wird Bezug genommen auf den beigelegten und ausgefüllten Fragebogen. ☐ weiter werden folgende Unterlagen überreicht:
	☐ Verfahrensbevollmächtigter für das vorliegende Verfahren ist: (Vollmacht bitte beifügen)

V. Versicherung	
	☐ Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben zu II.2, Buchstabe b und c. Mir ist bekannt, dass vorsätzliche Falschangaben strafbar sein können und dass mir die Restschuldbefreiung ver-sagt werden kann, wenn ich vorsätzlich oder grob fahrlässig unrichtige oder unvollständige Angaben gemacht habe (§ 290 Absatz 1 Nummer 6 InsO).

_____ (Ort, Datum).	_____ (Unterschrift)
--------------------------------	---------------------------------

I. Allgemeine Angaben

	Antragsteller/-in	Name		
		Vorname		
		Geburtsname		
		frühere Name		
		Geburtsdatum		
	Anschrift	Straße Haus-Nr.		
		PLZ und Ort		
	Telekommunikation	Telefon-Nr.:		
		Telefax-Nr.:		
		E-mail:		
	Familienstand	☐	ledig	☐ verheiratet seit
		☐	geschieden seit	☐ getrenntlebend seit
		☐	eingetragene Partnerschaft begründet seit	☐ verwitwet seit
	Unterhaltsberechtigte Personen	☐ nein	☐ Ja, Anzahl:	
	Beteiligung am Erwerbsleben	☐ zurzeit Tätig als:		
		☐ ehemals selbständig tätig als von bis		
		☐ zurzeit erwerbslos		
		☐ erlernter Beruf		
	Name und Anschrift der Firma oder ehemaligen Firma	Name:		
		☐ seit nicht mehr vorhanden		
☐ befinden sich noch unter der o. g. Anschrift				
☐ befinden sich noch unter der Anschrift				

II. Allgemeine Angaben zur Insolvenz**1. Erklärung zum Insolvenzgrund**

Ich bin

☐ zahlungsunfähig☐ voraussichtlich nicht in der Lage, die bestehenden Zahlungspflichten bei Fälligkeit zu erfüllen (drohende Zahlungsunfähigkeit)**2. Kurze Darstellung der Ursachen des Insolvenzgrundes****3. Angaben zur wirtschaftlichen Tätigkeit**Ich bin/war tätig
im Bereich:Ich werde allge-
mein anwaltlich
vertreten durch:Ich werde allge-
mein steuerlich
beraten durch:**4. Angaben zu den Gläubigern**Anzahl der Gläu-
biger insgesamt:Höhe der
Verbindlichkeiten:

EUR

Verbindlichkeiten
aus Arbeitsver-
hältnissen**Bestehen noch Verbindlichkeiten aus Arbeitsverhältnissen**
(Lohn-, Lohnsteuer-, Gehaltsverbindlichkeiten,
Sozialversicherungsbeitragsrückstände)?☐ Ja☐ nein

III. allgemeine Angaben zum (ehemaligen) Geschäftsbetrieb

	Eintragung in das Handelsregister bzw. öffentliches Register	☐ ja ☐ nein	
		Amtsgericht:	
		Registernummer ☐ HRA	
	Der Geschäftsbetrieb ist	☐ noch nicht eingestellt ☐ eingestellt seit _____	
	Alter der Firma	☐ _____ oder ☐ weniger als 8 Jahre ☐ 8 Jahre und mehr	

1. Mitarbeiter			
		a) Anzahl der noch beschäftigten Mitarbeiter	☐ _____ ☐ keine Mitarbeiter mehr beschäftigt seit _____
		b) Sozialversicherungsbeiträge:	☐ keine Rückstände ☐ Rückstände seit _____
		c) Gehalts/ Lohnrückstände:	☐ keine Rückstände ☐ Rückstände seit _____

2. Geschäftsräume			
		a) Die Räume sind	☐ im Eigentum des/der Schuldner(in) ☐ angemietet ☐ gepachtet zu einem monatlichen Entgelt i. H. v. _____ EUR
		b) Vermieter / Verpächter ist/sind:	_____ _____
		c) Der Vertrag/Die Verträge ist/sind:	☐ noch nicht gekündigt oder aufgelöst ☐ gekündigt zum _____ ☐ befristet zum _____
		d) Mietrückstände sind	☐ nicht vorhanden ☐ vorhanden i. H. v. _____ EUR ☐ Mietsicherheit gestellt i. H. v. _____ EUR ☐ Der Vermieter / Verpächter hat ein Vermieterpfandrecht geltend gemacht.

IV. Anlagen/Verzeichnisse**1. Gläubigerverzeichnis**

- ☐ Einfaches Gläubigerverzeichnis (Anlage 1 A)
- ☐ Qualifiziertes Gläubigerverzeichnis (Anlage 1 B)

Hinweis: eines der Gläubigerverzeichnisse ist zwingend beizufügen.

2. Anlagen

- ☐ Ergänzende betriebliche Angaben (Anlage 2)
- ☐ Abtretungserklärung nach § 287 Abs. 2 InsO (Anlage 3)
- ☐ Vermögensübersicht (Anlage 4)
- ☐ Ergänzungsblatt 4 A (Immaterielle Vermögensgegenstände und Sachanlagen Vermögen)
- ☐ Ergänzungsblatt 4 B (Grundstücke, Eigentumswohnungen und Erbbaurechte, Rechte an Grundstücken)
- ☐ Ergänzungsblatt 4 C (Beteiligungen, Aktien, Genussrechte, sonstige Beteiligungen)
- ☐ Ergänzungsblatt 4 D (regelmäßig wiederkehrende Verpflichtungen)
- ☐ Ergänzungsblatt 4 E (Schenkungen und entgeltliche Veräußerungen)
- ☐ Ergänzungsblatt 4 F (laufendes Einkommen)
- ☐ Ergänzungsblatt 4 G (Hausrat, Mobiliar, Wertgegenstände und Fahrzeuge)
- ☐ Ergänzungsblatt 4 H (Sicherungsrechte, Zwangsvollstreckungsmaßnahmen)
- ☐ Ergänzungsblatt 4 I (Forderungen, sonstige Vermögenswerte, Rechte aus Erbfällen)
- ☐ Verzeichnis der Außenstände (Anlage 5)
- ☐ Auftragsverzeichnis (Anlage 6)

V. Auskunfts- und Mitwirkungspflichten

Als Schuldner/-in 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.

VI. Versicherung

- ☐ Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner vorstehenden Angaben

(Ort, Datum).

(Unterschrift)

Anlage 1 A	Dieses Formular ist zu verwenden, wenn nicht die Anlage 1B auszufüllen ist, insbesondere wenn der Geschäftsbetrieb des Schuldners/der Schuldnerin eingestellt ist.	Antrag natürliche Person 1/1
-------------------	--	---------------------------------

Vereinfachtes Gläubiger- und Forderungsverzeichnis (Verzeichnis der Gläubiger und ihrer gegen den Schuldner gerichteten Forderungen)				
Nr.	Name/Kurzbezeichnung und Anschrift des Gläubigers	Forderungsgrund	Höhe der Forderung	Forderung durch Son- derrechte gesichert
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
Ich erkläre die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Gläubigerverzeichnis enthaltenen Angaben.				

(Ort, Datum). (Unterschrift)
--

Anlage 1 B	Dieses Formular für ein qualifiziertes Gläubiger- und Forderungsverzeichnis nach § 13 Abs. 1 S. 4 InsO soll verwendet werden, wenn der Geschäftsbetrieb des Schuldners/der Schuldnerin noch nicht eingestellt ist. Es ist zu verwenden, wenn die Eigenverwaltung beantragt wird oder die Einsetzung eines vorläufigen Gläubigerausschusses beantragt wird oder der Schuldner/die Schuldnerin die Merkmale des § 22 a Abs. 1 InsO erfüllt.	Antrag natürliche Person 1/3
-------------------	---	--

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

I. Gläubiger mit den höchsten Hauptforderungen:				
Nr.	Name/Kurzbezeichnung und Anschrift des Gläubigers	Forderungsgrund	Höhe der Forderung	Forderung durch Son- derrechte gesichert
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐

II. Gläubiger mit den höchsten gesicherten Hauptforderungen:				
Nr.	Name/Kurzbezeichnung und Anschrift des Gläubigers	Forderungsgrund	Höhe der Forderung	Forderung durch Son- derrechte gesichert

Anlage 1 B	Dieses Formular für ein qualifiziertes Gläubiger- und Forderungsverzeichnis nach § 13 Abs. 1 S. 4 InsO soll verwendet werden, wenn der Geschäftsbetrieb des Schuldners/der Schuldnerin noch nicht eingestellt ist. Es ist zu verwenden, wenn die Eigenverwaltung beantragt wird oder die Einsetzung eines vorläufigen Gläubigerausschusses beantragt wird oder der Schuldner/die Schuldnerin die Merkmale des § 22 a Abs. 1 InsO erfüllt.	Antrag natürliche Person 2/3
-------------------	---	--

III. Forderungen der Finanzverwaltung			
Nr.	Name/Kurzbezeichnung und Anschrift des Gläubigers	Höhe der Forderung	Forderung durch Son- derrechte gesichert
			☐
			☐
			☐

IV. Forderungen der Sozialversicherungsträger			
Nr.	Name/Kurzbezeichnung und Anschrift des Gläubigers	Höhe der Forderung	Forderung durch Son- derrechte gesichert
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐

V. Forderungen aus betrieblicher Altersvorsorge			
Nr.	Name/Kurzbezeichnung und Anschrift des Gläubigers	Höhe der Forderung	Forderung durch Son- derrechte gesichert
			☐
			☐
			☐

Anlage 1 B	Dieses Formular für ein qualifiziertes Gläubiger- und Forderungsverzeichnis nach § 13 Abs. 1 S. 4 InsO soll verwendet werden, wenn der Geschäftsbetrieb des Schuldners/der Schuldnerin noch nicht eingestellt ist. Es ist zu verwenden, wenn die Eigenverwaltung beantragt wird oder die Einsetzung eines vorläufigen Gläubigerausschusses beantragt wird oder der Schuldner/die Schuldnerin die Merkmale des § 22 a Abs. 1 InsO erfüllt.	Antrag natürliche Person 3/3
-------------------	---	--

VI. Forderungen aller sonstigen Gläubiger				
Nr.	Name/Kurzbezeichnung und Anschrift des Gläubigers	Forderungsgrund	Höhe der Forderung	Forderung durch Son- derrechte gesichert
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐

Ich erkläre die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Gläubigerverzeichnis enthaltenen Angaben.
--

(Ort, Datum): (Unterschrift)
--

I. Angaben zum Geschäftsbetrieb

Name des Geschäftsbetriebs	
Anschrift	
Sonstige Geschäftsanschriften	
Geschäftszweig	
Werden die Geschäftsräume von weiteren selbständigen Personen genutzt?	☐ nein ☐ ja _____ (Name, Vorname) _____ (Anschrift) _____ (Telefon, Telefax)

II. Arbeitnehmer

Träger der gesetzlichen Krankenversicherung (Weitere Träger bitte auf gesonderter Anlage aufführen)	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
Es besteht ein Betriebsrat	☐ nein ☐ ja _____ (Name, Vorname des Vorsitzenden) _____ (Anschrift des Vorsitzenden)
Zusagen aus betrieblicher Altersversorgung	☐ nein ☐ ja

III. Buchführung

	Das Unternehmen ist steuerlich beraten	☐ nein ☐ ja, durch: _____ (Name, Vorname) _____ (Anschrift) _____ (Telefon, Telefax)
	Buchhaltung	☐ hausintern geführt bis: ☐ extern geführt durch Steuerberater oder vergleichbare Person bis:
	Steuererklärungen und Steueranmeldungen	Die letzte Einkommenssteuererklärung wurde abgegeben für das Jahr
		Die letzte Gewerbesteuererklärung wurde abgegeben für das Jahr
		Die letzte Umsatzsteuererklärung wurde abgegeben für das Jahr
Die letzte Umsatzsteuervoranmeldung wurde abgegeben für den Voranmeldezeitraum		
	Jahresabschluss	Der letzte Jahresabschluss wurde gefertigt zum Abschlussstichtag

IV. Rechtliche Beratung

	Das Unternehmen ist allgemein anwaltlich vertreten	☐ nein ☐ ja, durch: _____ _____
	laufende Verfahren (Weitere Verfahren bitte auf gesonderter Anlage aufführen)	Anhängige Zivilverfahren / Mahnbescheidsverfahren: 1. _____ 2. _____ 3. _____

I. Erläuterungen zur Abtretungserklärung	Die nachfolgende Abtretung umfasst alle Bezüge aus einem Dienstverhältnis oder an deren Stelle tretende laufende Bezüge, also: – jede Art von Arbeitseinkommen, Dienst- und Versorgungsbezüge der Beamten, Arbeits- und Dienstlöhne, Arbeitsentgelt für Strafgefangene, – Ruhegelder und ähnliche fortlaufende Einkünfte, die nach 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 aufgrund 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 Bundesanstalt für Arbeit im Falle des Ruhestands, der teilweisen oder vollständigen Erwerbsunfähigkeit oder der Arbeitslosigkeit, – alle sonstigen, den genannten Bezügen rechtlich oder wirtschaftlich gleichstehenden Bezüge. Soweit Sie nach Aufhebung des Insolvenzverfahrens eine selbständige Tätigkeit ausüben, sind Sie verpflichtet, während der Laufzeit der Abtretungserklärung die Insolvenzgläubiger durch Zahlungen an den gerichtlich bestellten Treuhänder so zu stellen, wie wenn Sie ein angemessenes Dienstverhältnis eingegangen wären (§ 295 Absatz 2 InsO).
---	---

II. Abtretungserklärung	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 Dauer von sechs Jahren nach Eröffnung des Insolvenzverfahrens an den Treuhänder ab.
--------------------------------	--

 (Ort, Datum).

 (Unterschrift)

I.	Aktiva			
	1.	Grundstücke, Eigentumswohnungen, Rechte an Grundstücken:	☐ nein ☐ ja, und zwar	
		Lage	(Straße, Hausnummer, Ort)	
		Eingetragen bei	Grundbuchamt	
			Gemarkung	
			Blatt	
		Verkehrswert (ca.)	EUR	
		effektive Belastungen	EUR	
		Zwangsvollstreckungsmaßnahmen	☐ nein	
			☐ Zwangsverwaltung ((Falls bekannt, bitte Angeben: Amtsgericht, Geschäftszeichen, Name des Zwangsverwalters))	
			☐ Zwangsversteigerung ((falls bekannt, bitte Angeben: Amtsgericht, Geschäftszeichen))	

	2.	Betriebliche Vermögensgegenstände	Verkehrswert (geschätzt)	Belastungen (geschätzt)
		Technische Anlagen, Maschinen, Werkzeuge	EUR	EUR
		Kraftfahrzeuge	EUR	EUR
		Betriebs- und Geschäftsausstattung	EUR	EUR
		Warenvorräte, Rohstoffe, unfertige Erzeugnisse	EUR	EUR
			EUR	EUR

	3.	Sonstige Vermögenswerte
		Kassenbestand

	Bankguthaben	Bank	IBAN	Kontostand
				EUR
				EUR
				EUR
				EUR
				EUR
	Beteiligungen an Gesellschaften			
	Außenstände (Summe der sich aus Anlage 5 ergebenden Beträge)			
	Auftragsbestand (Anlage 6)			
	Rechte oder Ansprüche aus Urheberrechten, immaterielle Vermögensgegenstände			
	Sonstiges Vermögen			

3. monatliche Einkünfte			
	Art der Einkünfte (genaue Angaben in Ergänzungsblatt 4 F)	Betrag monatlich netto in EUR	Sicherungsrechte Dritter (Ergänzungsblatt 4 H)
1.			☐ nein
			☐ Ja, in Höhe von
			☐ nein
			☐ Ja, in Höhe von

4. jährliche Einkünfte			
	Art der Einkünfte (genaue Angaben in Ergänzungsblatt 4 F)	Betrag monatlich netto in EUR	Sicherungsrechte Dritter (Ergänzungsblatt 4 H)
1.			☐ nein
			☐ Ja, in Höhe von
			☐ nein
			☐ Ja, in Höhe von

II. Passiva	
Gesamtsumme der bestehenden Verbindlichkeiten	EUR
Regelmäßig wiederkehrende Verpflichtungen	EUR/Monat

I. Immaterielle Vermögensgegenstände und Sachanlagen Vermögen

(z. B. Konzessionen, gewerbliche Schutzrechte und ähnliche Rechte und Werte sowie Lizenzen an solchen Rechten und Werten. Sollten Drittrechte bestehen, ist die Anlage H auszufüllen.)

Lfd. Nr.	Genaue Bezeichnung und – soweit registriert – Angabe der Registerbehörde (z. B. Deutsches Patentamt), des Geschäftszeichens der Registerbehörde; Angaben über Nutzungsverträge u. ä.	Wert in EUR

II. Sachanlagen

1.	Technische Anlagen und Maschinen (Sollten Drittrechte bestehen, ist die Anlage H auszufüllen.)	Wert in EUR
1.		

2.	Fuhrpark (Bitte Typ/Fabrikat, Kennzeichen, Baujahr und km-Leistung angeben. Sollten Drittrechte bestehen ist die Anlage H auszufüllen.)	Wert in EUR
	a) PKW / Motorräder, Mopeds u. ä.	
	b) LKW	
	c) Land- und forstwirtschaftliche Maschinen, Geräte u. ä.	

3.	Betriebs- und Geschäftsausstattung (Sollten Drittrechte bestehen ist die Anlage H auszufüllen.)	Wert in EUR
	Büroeinrichtungen, Laden- und Lagereinrichtung, Computer	

Grundstücke, Eigentumswohnungen und Erbbaurechte, Rechte an Grundstücken

I.	Genaue Bezeichnung des Grundvermögens/Erbbaurecht (evtl. gesonderte Aufstellung oder Grundbuchauszüge beifügen)			
	Lage des Objekts (Straße, Ort), Nutzungsart	Grundbuchbezeichnung (Amtsgericht, Grundbuchbezirk, Band, Blatt)	Eigen- tumsanteil	Verkehrswert in EUR (ca.)
	Eigentum an Grundstücken und Eigen- tumswohnungen			
	Nießbrauchrechte			
	Bauten auf fremden Grundstücken			

II.	Belastungen dieses Grundvermögens (evtl. gesonderte Aufstellung oder Grundbuchauszüge beifügen)			
Lfd. Nr. zu II.	Art der Belastung	Grundbucheintragung in a) Abteilung b) lfd. Nr.	Name des Gläubigers	Wert der derzei- tigen Belastung in EUR
		a) b)		
		a) b)		
		a) b)		
		a) b)		

II.	Belastungen dieses Grundvermögens (evtl. gesonderte Aufstellung oder Grundbuchauszüge beifügen)		
Lfd. Nr. zu II.	Zwangsverstei- gerung	Zwangsverwal- tung	Zuständiges Amtsgericht (mit Geschäftszeichen)
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	

Beteiligungen (Beteiligungen, Aktien, Genussrechte, sonstige Beteiligungen)

Beteiligungen an Kapital- und Personengesellschaften (AG, GmbH, UG, KGaA, oHG, KG, PartG, GbR, eG, Gesellschaft ausländischen Rechts, etc.) – evtl. gesonderte Aufstellung oder Depotauszug beifügen –					
Lfd. Nr.	a)	Beteiligungsform	Nennbetrag je Gesellschaft in EUR	Kurs- bzw. Verkehrswert in EUR	Fällige Gewinnansprüche in EUR
	b)	Name und Anschrift der Gesellschaft			
	c)	WKN, Depot-Nr. und – bank bzw. Registergericht mit Registernummer			
	a)				
	b)				
	c)				
	a)				
	b)				
	c)				
	a)				
	b)				
	c)				
	a)				
	b)				
	c)				
	a)				
	b)				
	c)				
	a)				
	b)				
	c)				
	a)				
	b)				
	c)				
	a)				
	b)				
	c)				

Regelmäßig wiederkehrende Verpflichtungen

1. Unterhalt					
	Unterhaltleistungen an Angehörige		Familienverhältnis (Kind, Ehegatte, Eltern, Lebenspartner, usw.)	Unterhaltsleistung	eigene Einnahmen der Empfänger
Lfd. Nr.	Name, Vorname und Geburtsdatum, Anschrift (nur, wenn sie von ihrer Anschrift abweicht)				
				☐ Naturalunterhalt ☐ Barunterhalt mtl. EUR	☐ Nein ☐ Ja, mtl. netto EUR ☐ Nicht bekannt
				☐ Naturalunterhalt ☐ Barunterhalt mtl. EUR	☐ Nein ☐ Ja, mtl. netto EUR ☐ Nicht bekannt
				☐ Naturalunterhalt ☐ Barunterhalt mtl. EUR	☐ Nein ☐ Ja, mtl. netto EUR ☐ Nicht bekannt
				☐ Naturalunterhalt ☐ Barunterhalt mtl. EUR	☐ Nein ☐ Ja, mtl. netto EUR ☐ Nicht bekannt
				☐ Naturalunterhalt ☐ Barunterhalt mtl. EUR	☐ Nein ☐ Ja, mtl. netto EUR ☐ Nicht bekannt

2. Wohnkosten						
	Wohnungsgröße in qm	Kaltmiete monatlich	Nebenkosten monatlich	Gesamtmierte, Nebenkosten monatlich	Ich zahle darauf Nebenkosten monatlich	Mitbewohner zahlen Nebenkosten monatlich
	qm	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR

3. Weitere wesentliche Zahlungsverpflichtungen, besondere Belastungen			
	Art der Verpflichtung bzw. außergewöhnlichen Belastung (z. B. Lebensversicherungsbeiträge, Verpflichtungen aus Kredit-, Abzahlungskauf oder Leasingverträgen, Pflege- und Krankheitsaufwendungen)	Monatliche Höhe der Verpflichtung bzw. Belastung	Mitverpflichtete zahlen darauf
		EUR	EUR
		EUR	EUR
		EUR	EUR

Schenkungen und entgeltliche Veräußerungen (§§ 132, 133, 134 InsO)

1.	Unentgeltlich Veräußerung von Vermögensgegenständen (Schenkungen)			
	☐ Ich habe in den letzten 4 Jahren vor dem Antrag auf Eröffnung des Insolvenzverfahrens folgende Geldbeträge, Forderungen oder Gegenstände verschenkt (gebräuchliche Geschenke von geringem Wert sind nicht anzugeben)			
Lfd. Nr.	Name und Anschrift des Empfängers	Datum	Gegenstand	Wert in EUR

2.	Entgeltlich Veräußerung von Vermögensgegenständen an nahestehende Personen			
	☐ Ich habe in den letzten 2 Jahren vor dem Antrag auf Eröffnung des Insolvenzverfahrens folgende nahestehenden Personen(en) folgende Vermögensgegenstände (auch Forderungen) entgeltlich veräußert::			
Lfd. Nr.	Name der nahestehenden Person (§ 138 InsO)	Datum	Gegenstand	Wert in EUR
	☐ Ehegatte oder Lebenspartner (vor, während der Ehe oder Lebenspartnerschaft)			
	☐ Lebensgefährte oder andere Personen, die mit mir in häuslicher Gemeinschaft leben oder im letzten Jahr vor der Veräußerung gelebt haben.			
	☐ Kinder oder Enkelkinder			
	☐ Meine oder meines Ehegatten, Eltern, Großeltern, Geschwister und Halbgeschwister			
	☐ Ehegatte der zuvor genannten Personen			

Laufendes Einkommen

1.	Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit und sonstigen Dienstverhältnissen		
	Berufliche Tätigkeit (Aufgabenbereich)		
	Genaue Name und Anschrift des Arbeitgebers oder der sonstigen auszahlenden Stellen	Name/Firma	
		Straße und Haus-Nr.	
		PLZ und Ort	
		Personal-Nr. o.ä.	
		ja/nein Auszahlungsweise	Auszahlungsbetrag in EUR
	Arbeitseinkommen	☐ nein ☐ ja, monatlich i.H.v.	EUR
	Zulagen (durchschnittlich)	☐ nein ☐ ja, monatlich i.H.v.	EUR
	Zusätzliche Leistungen des Arbeitgebers	☐ nein ☐ ja, monatlich i.H.v.	EUR
	Weihnachtsgeld	☐ nein ☐ ja, monatlich i.H.v.	EUR
	Urlaubsgeld	☐ nein ☐ ja, monatlich i.H.v.	EUR
Einkünfte aus sonstigen Dienstverhältnissen, Aufwandsentschädigung und gewinnabhängige Tantiemen	☐ nein ☐ ja, monatlich i.H.v.	EUR	
Abfindungen bei Beendigung eines Dienst oder Arbeitsverhältnisses	☐ nein ☐ ja, i.H.v. einmalig	EUR	
☐ Lohn- und Gehaltsbescheinigung der letzten 2 Monate sind beigelegt			

2.	Einkünfte im Rahmen des Ruhegeldes	
	Leistungen der gesetzlichen Rentenversicherung	☐ nein ☐ ja, i.H.v. einmalig EUR (Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen)
	Versorgungsbezüge	☐ nein ☐ ja, i.H.v. einmalig EUR (Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen)
	Betriebsrenten	☐ nein ☐ ja, i.H.v. einmalig EUR (Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen)
	Sonstige fortlaufenden Einkünfte infolge des Ausscheidens aus einem Dienst- oder Arbeitsverhältnis	☐ nein ☐ ja, i.H.v. einmalig EUR (Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen)
	Renten aus privaten Versicherungs- oder Sparverträgen	☐ nein ☐ ja, i.H.v. monatlich EUR (Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen)
	☐ Renten- bzw. Versorgungsbescheid oder sonstige Nachweise sind beigelegt	
3.	Unterhaltszahlungen	
	Ich erhalte Unterhaltszahlungen:	☐ nein ☐ ja, i.H.v. monatlich EUR (Name, vollständige Anschrift der unterhaltspflichtigen Person)

4.	Leistungen aus öffentlichen Kassen	
	Arbeitslosengeld	☐ nein ☐ ja, i.H.v. monatlich EUR _____ (Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen)
	Grundsicherung für Arbeitssuchende	☐ nein ☐ ja, i.H.v. monatlich EUR _____ (Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen)
	Krankengeld	☐ nein ☐ ja, i.H.v. monatlich EUR _____ (Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen)
	Sozialhilfe	☐ nein ☐ ja, i.H.v. monatlich EUR _____ (Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen)
	Wohngeld	☐ nein ☐ ja, i.H.v. monatlich EUR _____ (Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen)
	Kindergeld	☐ nein ☐ ja, i.H.v. monatlich EUR _____ (Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen)
	Berufs- und Erwerbsunfähigkeitsrente	☐ nein ☐ ja, i.H.v. monatlich EUR _____ (Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen)
	Hinterbliebenen-, Unfall-, Kriegsopferrenten	☐ nein ☐ ja, i.H.v. monatlich EUR _____ (Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen)
	Sonstige Leistungen aus öffentlichen Kasse	☐ nein ☐ ja, i.H.v. monatlich EUR _____ (Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen)
	☐ Bewilligungsbescheid oder sonst. Nachweise sind beigelegt	

5.	Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung		
	☐ nein ☐ ja		
		Bezeichnung des Miet- oder Pachtobjekts:	
		Name Anschrift der Mieter oder Pächter	
		Zahlungen	☐ monatlich _____ EUR ☐ jährlich _____ EUR
		Bezeichnung des Miet- oder Pachtobjekts:	
		Name Anschrift der Mieter oder Pächter	
		Zahlungen	☐ monatlich _____ EUR ☐ jährlich _____ EUR
		Bezeichnung des Miet- oder Pachtobjekts:	
		Name Anschrift der Mieter oder Pächter	
		Zahlungen	☐ monatlich _____ EUR ☐ jährlich _____ EUR
		Bezeichnung des Miet- oder Pachtobjekts:	
		Name Anschrift der Mieter oder Pächter	
		Zahlungen	☐ monatlich _____ EUR ☐ jährlich _____ EUR
		Bezeichnung des Miet- oder Pachtobjekts:	
		Name Anschrift der Mieter oder Pächter	
		Zahlungen	☐ monatlich _____ EUR ☐ jährlich _____ EUR

6.	Zinseinkünfte und sonstige laufende Einkünfte		
	☐ nein ☐ ja		
		Bezeichnung der Einkunftsart	
		Name und Anschrift der zahlungspflichtigen Person oder Stelle	
		Zahlungen	☐ monatlich _____ EUR ☐ jährlich _____ EUR
		Bezeichnung der Einkunftsart	
		Name und Anschrift der zahlungspflichtigen Person oder Stelle	
		Zahlungen	☐ monatlich _____ EUR ☐ jährlich _____ EUR
		Bezeichnung der Einkunftsart	
		Name und Anschrift der zahlungspflichtigen Person oder Stelle	
		Zahlungen	☐ monatlich _____ EUR ☐ jährlich _____ EUR
		Bezeichnung der Einkunftsart	
		Name und Anschrift der zahlungspflichtigen Person oder Stelle	
		Zahlungen	☐ monatlich _____ EUR ☐ jährlich _____ EUR

Hausrat, Mobiliar, Wertgegenstände und Fahrzeuge

I.	Hausrat, Mobiliar, Wertgegenstände und Fahrzeuge (geben Sie nur den Wert an)	Wert in EUR
	Bescheidene Lebensführung übersteigende Hausratsgegenstände, Möbel, Fernseh- und Videogeräte, Computer, sonstige elektronische Geräte, wertvolle Kleidungsstücke, sonstige wertvolle Gebrauchsgegenstände (z. B. Kameras, Waffen, Sportgeräte, optische Geräte u.Ä.)	
	1.	
	Sonstige Wertgegenstände (wie z. B. wertvolle Bücher, Kunstobjekte, Musikinstrumente, Uhren, Schmuck, Sammlungen, Gegenstände aus Edelmetall, Edelsteine, Perlen, Goldmünzen etc.)	
	1.	
	Bauten auf fremden Grundstücken (z. B. Gartenhaus, Verkaufsstände etc.)	
	1.	

II.	Kraftfahrzeuge (Bitte Typ/Fabrikat, Kennzeichen, Baujahr, km-Leistung und Aufbewahrungsort des Fahrzeugbriefes angeben)	Wert in EUR
	PKW	
	LKW	
	Wohnwagen, Anhänger u.Ä.	
	Motorräder, Mopeds u.Ä.	
	Land- und forstwirtschaftliche Maschinen, Geräte u.Ä.	

III.	Erklärung zu unpfändbaren Gegenständen	
	☐ Folgende Gegenstände werden zur Fortsetzung der Erwerbstätigkeit benötigt:	Gegenstände unter lfd. Nr. _____ Begründung: _____

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.	Sicherungsabtretungen					
Lfd. Nr.	Abgetretene Forderung	Abtretung offengelegt	Pfändbarer Teil wird abgeführt	Datum der Abtretung	Name und Anschrift des Sicherungsabtretungsgläubigers	gegenwärtige Höhe der gesicherten Schuld (ca.) in EUR
		☐	☐			
		☐	☐			
		☐	☐			
		☐	☐			
		☐	☐			

Sicherungsrechte Dritter und Zwangsvollstreckungsmaßnahmen

3. Freiwillige Verpfändungen				
Lfd. Nr.	Verpfändeter Gegenstand bzw. verpfändete Forderung	Datum der Verpfändung	Name und Anschrift des Pfandgläubigers	gegenwärtige Höhe der gesicherten Schuld (ca.) EUR

4. Zwangsvollstreckungen und Pfändungen				
Lfd. Nr.	Gegenstand u. Datum der Zwangsvollstreckung / Pfändung (mit Angabe von Gerichtsvollzieher und DR-Nr. des Pfändungsprotokolls bzw. von Gericht und Aktenzeichen des Pfändungs- und Überweisungsbeschlusses)	Datum der Pfändungsmaßnahme	Name und Anschrift des Gläubigers	Restschuld (ca.) in EUR

Forderungen und sonstige Vermögensgegenstände, Rechte aus Erbfällen

I.	Forderungen aus Versicherungsverträgen		
	Versicherungsvertrag	Name und Anschrift der Versicherungsgesellschaft oder Kasse und Vertragsnummer, Versicherungsleistung bzw. Beitrags-erstattung, ggfs. Rückkaufwert, Name des Begünstigten	Wert in EUR
	☐ Kapital-Lebensversicherungsverträge, Sterbekassen		
	☐ private Rentenversicherungen		
	☐ private Krankenversicherung		
	☐ sonstige Versicherungen (z.B. Ansprüche gegen Hausrat-, Haftpflichtversicherung, sonstige verwertbare Versicherung)		
II.	Forderungen aus Lieferung und Leistung (Bitte geben Sie hier nur den Gesamtwert ein. Weitere Angaben sind in Anlage 5 zu machen.)		Wert in EUR
	☐		
III.	Rückständiges Arbeitseinkommen (Name / Firma, vollständige Anschrift des Arbeitgebers, Art des rückständigen Einkommens (z. B. Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld, rückständiger Lohn von – bis)		Wert in EUR
	☐		
IV.	Forderungen aus Lieferung und Leistung (Bitte geben Sie hier nur den Gesamtwert ein. Weitere Angaben sind in Anlage 5 zu machen.)		Wert in EUR
	☐ Die Steuererklärung wurde zuletzt abgegeben für das Kalenderjahr		
	Finanzamt		
	Steuernummer		

V.	Sonstige Zahlungsansprüche, z. B. aus Schadensfällen, aus noch nicht erfüllten Verträgen oder geleistete Kautions Name / Firma, vollständige Anschrift des Schuldners, Art des Zahlungsanspruchs (genaue Bezeichnung des Rechtsgrunds; ggf. Angaben zur Einbringlichkeit der Forderung)	Wert in EUR
	☐	

VI.	Rechte und Ansprüche aus Erbfällen Bezeichnung der Beteiligung bzw. des Anspruchs, z. B. Erbengemeinschaft, Pflichtteilsanspruch, Beteiligung an einer fortgesetzten Gütergemeinschaft etc.)	Wert in EUR
	☐	

Verzeichnis der Außenstände

Nr.	Name/Kurzbezeichnung und Anschrift des Schuldners	Hauptforderung in EUR	Fällig seit/ab	Forderung tituliert	Abgetretener oder gepfändeter Betrag in EUR
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	

Auftragsverzeichnis

Nr.	Name/Kurzbezeichnung des Auftraggebers	Anschrift	Art des Auftrags	Fälligkeit des Auftrags	Voraussichtliche Forderungshöhe