

An das  
Amtsgericht – Insolvenzgericht –

.....

**A n t r a g**  
**auf Eröffnung des Insolvenzverfahrens**  
**(juristische Personen/Personengesellschaften u. a.)**  
**verbunden mit dem Antrag auf Eigenverwaltung**

In meiner / unserer Eigenschaft als .....

beantrage ich / beantragen wir die Eröffnung des Insolvenzverfahrens über das Vermögen der

Firma .....

.....

in .....

Ich bin / alleinige/r / Wir sind

Geschäftsführer/in/innen

persönlich haftende/r Gesellschafter/in/innen  
der Gesellschaft.

Ich beantrage / wir beantragen die Anordnung der Eigenverwaltung.

Ich beantrage / wir beantragen die Bestimmung einer Frist zur Vorlage eines Insolvenzplans gemäß § 270b Abs. 1 S. 1 InsO.

Hinsichtlich der weiteren Angaben wird Bezug genommen auf den beigefügten und ausgefüllten Fragebogen.

Weiter werden folgende Unterlagen überreicht:

.....

.....

Verfahrensbevollmächtigter für das vorliegende Verfahren ist: .....

.....

(Vollmacht bitte beifügen)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Fragebogen**  
zur Ermittlung der wirtschaftlichen Verhältnisse

1. Allgemeine Angaben	
<b>Firma</b> (genaue Bezeichnung)	
<b>Sitz der Firma</b>	
<b>Geschäftsanschrift</b> (genaue Anschrift)	
<b>Telefon / Telefax</b>	Telefon mobil: _____
	Telefon: _____
	Telefax: _____
	e-mail: _____
<b>Vorstand, persönlich haftende Gesellschafter oder Geschäftsführer</b>	Name: _____
	Anschrift: _____
	Tel.: _____
<b>Eintragung in das Handelsregister</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Amtsgericht _____ Nummer <input type="checkbox"/> HRB _____ <input type="checkbox"/> HRA _____ <input type="checkbox"/> _____

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

## 2. Angaben zur Insolvenz

### I. Erklärung zum Insolvenzgrund

Die Gesellschaft ist

zahlungsunfähig  und  überschuldet.

voraussichtlich nicht in der Lage, die bestehenden Zahlungspflichten bei Fälligkeit zu erfüllen (drohende Zahlungsunfähigkeit).

### II. Angaben zur wirtschaftlichen Tätigkeit

Das Unternehmen ist tätig im Bereich:

\_\_\_\_\_

Das Unternehmen ist allgemein anwaltlich vertreten durch:

\_\_\_\_\_

Das Unternehmen ist steuerlich beraten durch:

\_\_\_\_\_

### III. Gründung der Gesellschaft

Gründungsgesellschafter waren:

\_\_\_\_\_

Das Stammkapital in eingezahlt  in voller Höhe (*bitte Belege beifügen*)

in Höhe von \_\_\_\_\_

<b>3. Angaben zum Geschäftsbetrieb</b>	
<b>I.</b>	<b>Geschäftsbetrieb</b>
	<p>Der Geschäftsbetrieb ist</p> <p><input type="checkbox"/> noch nicht eingestellt.</p> <p><input type="checkbox"/> eingestellt seit _____</p>
<b>II.</b>	<b>Unternehmenskennzahlen</b>
	<p><input type="checkbox"/> Im Jahresdurchschnitt des der Antragstellung vorangegangenen Jahres waren bei der Schuldnerin mindestens fünfzig Arbeitnehmer/innen beschäftigt.</p> <p><input type="checkbox"/> In dem der Antragstellung vorangegangenen Geschäftsjahr belief sich die Bilanzsumme des Unternehmens nach Abzug eines auf der Aktivseite ausgewiesenen Fehlbetrages im Sinne § 268 Abs. 3 des Handelsgesetzbuches auf mindestens 4.840.000 Euro.</p> <p><input type="checkbox"/> In dem der Antragstellung vorangegangenen Geschäftsjahr betragen die Umsatzerlöse in den zwölf Monaten vor dem Abschlussstichtag mindestens 9.680.000 Euro.</p>
<b>III.</b>	<b>Mitarbeiter</b>
	<p>1. Wie viele Mitarbeiter sind derzeit noch bei der Schuldnerin beschäftigt?</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitnehmer _____ Auszubildende: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Keine Mitarbeiter mehr beschäftigt seit _____</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitsverhältnisse gekündigt / aufgelöst</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nein</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> ja, zum _____</p> <p>2. Sozialversicherungsbeiträge:</p> <p><input type="checkbox"/> keine Rückstände</p> <p><input type="checkbox"/> Rückstände i. H. v. EUR _____ bei _____</p> <p>3. Gehalts/Lohnrückstände:</p> <p><input type="checkbox"/> keine Rückstände</p> <p><input type="checkbox"/> Rückstände i. H. v. EUR _____ für folgende Mitarbeiter: _____</p>
<b>IV.</b>	<b>Geschäftsräume</b>

Geschäftsräume

sind seit \_\_\_\_\_ nicht mehr vorhanden.

befinden sich noch unter der o. g. Anschrift.

Die Räume sind

angemietet  gepachtet zu einem monatlichen Entgelt i. H. v. EUR \_\_\_\_\_

Vermieter / Verpächter ist:

\_\_\_\_\_

Der Vertrag ist

noch nicht gekündigt oder aufgelöst.

gekündigt zum

Mietrückstände sind

nicht vorhanden.

vorhanden i. H. v. EUR \_\_\_\_\_;  Mietsicherheit gestellt

Der Vermieter / Verpächter hat ein Vermieterpfandrecht geltend gemacht.

#### 4. Gläubigerverzeichnis

Dem Antrag ist ein Verzeichnis der Gläubiger und ihrer Forderungen

nach Anlage 1B (qualifiziertes Gläubigerverzeichnis nach § 13 Absatz 1 Satz 4 bzw. Satz 6 InsO)

beigefügt.

#### 5. Anlagen

Qualifiziertes Gläubigerverzeichnis (Anlage 1B)

Ergänzende betriebliche Angaben (Anlage 2)

Bescheinigung nach § 270b Abs. 1 S. 3 InsO (Anlage 2A)

Vermögensübersicht (Anlage 3)

Vermögensverzeichnis mit den darin genannten Ergänzungsblättern (Anlage 4)

Verzeichnis der Außenstände (Anlage 5)

Auftragsverzeichnis (Anlage 6)

## 6. Auskunfts- und Mitwirkungspflichten

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich gesetzlich verpflichtet bin, dem Insolvenzgericht über alle das Verfahren betreffenden Verhältnisse vollständig und wahrheitsgemäß Auskunft zu erteilen, insbesondere auch jede Auskunft, die zur Entscheidung über diesen Antrag 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 die Vermögensverhältnisse des Schuldners/der Schuldnerin geben können, zu benennen und von ihrer Pflicht zur Verschwiegenheit zu befreien.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Anlage 1B**

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	Forderungsgrund	Hauptforderung in EUR	Zinsen		Kosten	Forderung tituliert	Forderung durch Sonderrechte gesichert	Summe aller Hauptforderungen des Gläubigers in EUR
							<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>		

**2. Gläubiger mit den drei höchsten gesicherten Hauptforderungen:**

Nr.	Name/Kurzbezeichnung und Anschrift des Gläubigers	Forderungsgrund	Hauptforderung in EUR	Zinsen		Kosten	Forderung tituliert	Forderung durch Sonderrechte gesichert	Summe aller Hauptforderungen des Gläubigers in EUR
							<input type="checkbox"/>		

\* Dieses Formular für ein qualifiziertes Gläubiger- und Forderungsverzeichnis nach § 13 Absatz 1 Satz 4 InsO ist zu verwenden, wenn der Geschäftsbetrieb des Schuldners/der Schuldnerin noch nicht eingestellt ist oder wenn bei eingestelltem Geschäftsbetrieb die Einsetzung eines vorläufigen Gläubigerausschusses beantragt wurde oder der Schuldner/die Schuldnerin die Merkmale des § 22a Absatz 1 InsO erfüllt oder Eigenverwaltung beantragt wird.

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

**3. Forderungen der Finanzverwaltung:**

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

**4. Forderungen der Sozialversicherungsträger:**

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

Antrag juristische Person

		<input type="radio"/>						<input type="checkbox"/>		
		<input type="radio"/>						<input type="checkbox"/>		
		<input type="radio"/>						<input type="checkbox"/>		
		<input type="radio"/>						<input type="checkbox"/>		
		<input type="radio"/>						<input type="checkbox"/>		
		<input type="radio"/>						<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 2**

zum Eröffnungsantrag des/der \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_

**Ergänzende betriebliche Angaben**

I. Allgemeine Angaben			
<b>Sonstige Geschäftsanschriften</b>  (Außenstellen, Lager, Zweigniederlassungen)			
<b>Persönlich haftende Gesellschafter</b>	Name:	Anschrift: Beteiligung:	
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
II. Betriebliche Angaben			
1. Arbeitnehmer			
Träger der gesetzlichen Krankenversicherung			
Es besteht ein Betriebsrat	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja Name und Anschrift des Vorsitzenden: _____	
Sozialplan	Wurde in den vergangenen drei Monaten bereits ein Sozialplan aufgestellt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Zusagen aus betrieblicher Altersversorgung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		

<b>2. Buchführung</b>	
Buchhaltung	<input type="checkbox"/> hausintern geführt bis: _____ <input type="checkbox"/> extern geführt durch Steuerberater oder vergleichbare Person.
Steuererklärungen und Steueranmeldungen	Die letzte Körperschaftssteuererklärung 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 _____ Die letzte Lohnsteueranmeldung wurde abgegeben für den Anmeldezeitraum _____
Jahresabschluss	Der letzte Jahresabschluss wurde gefertigt zum Abschlusstichtag _____

**Bescheinigung über die noch nicht vorliegende Zahlungsunfähigkeit und die Erfolgsaussichten für eine Sanierung nach § 270b Abs. 1 S. 3 InsO**

<b>I. Bezeichnung der Schuldnerin / des Schuldners</b>	<hr/> <p>Name des Schuldner / der Schuldnerin</p> <hr/> <p>Sitz des Unternehmens, Anschrift</p> <hr/> <p>Gesetzliche Vertreter</p>
--	--

<b>II. Bezeichnung der ausstellenden Person</b>	
<b>1. Name</b>	<hr/> <p>(Name, Vorname)</p> <hr/> <p>(Straße, Hausnummer)</p> <hr/> <p>(Postleitzahl, Ort)</p>
<b>2. Beruf</b>	<p><input type="checkbox"/> Rechtsanwalt</p> <p><input type="checkbox"/> Steuerberater</p> <p><input type="checkbox"/> Wirtschaftsprüfer</p> <p><input type="checkbox"/> vergleichbare Qualifikation, nämlich _____</p> <p><input type="checkbox"/> meine notwendigen Erfahrungen in Insolvenzsachen, die mich zur Ausstellung dieser Bescheinigung im Sinne des § 270b Abs. 1 S. 3 InsO berechtigen, ergeben sich aus _____</p> <p>_____</p>

<b>III. Bescheinigung</b>	<p>Ich bescheinige hiermit,</p> <p><input type="checkbox"/> dass hinsichtlich der unter I. genannten Schuldnerin derzeit keine Zahlungsunfähigkeit im Sinne des § 17 InsO vorliegt und</p> <p><input type="checkbox"/> dass die angestrebte Sanierung nicht offensichtlich aussichtslos ist.</p>
---------------------------	--

<b>IV. Begründung</b>	Die Ausführungen unter III. werden wie folgt begründet:  (Raum für individuelle Begründungen)
-----------------------	---

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift)

**Anlage 3**

zum Eröffnungsantrag des/der \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_

<b>3. Vermögensübersicht</b>	
<b>Erklärung zur Vermögenslage</b>	Ich erkläre, dass die Gesellschaft / das Unternehmen über folgendes Vermögen verfügt: <input type="checkbox"/> Weitergehende Angaben habe ich in den Ergänzungsblättern zum Vermögensverzeichnis (Anlagen 4 A ff.) gemacht.

	Vermögen	Ja	Wert in EUR (Gesamtbetrag)	Sicherungsrechte	Nein
1.	Kassenbestand/Bargeld/Guthaben auf Konten <i>(auch in ausländischer Währung)</i>	<input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>
2.	Betriebliche Vermögensgegenstände	<input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>
3.	Auftragsbestand	<input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>
4.	Außenstände	<input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>
5.	Beteiligungen	<input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>
6.	Grundstücke, Eigentumswohnungen und Erbbaurechte, Rechte an Grundstücken	<input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>
7.	Rechte oder Ansprüche aus Urheberrechten, immaterielle Vermögensgegenstände (z. B. Patente) oder sonstiges Vermögen	<input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>

<b><u>Versicherung</u></b>	Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben und Erklärungen versichere ich. Mir ist bekannt, dass Falschangaben strafbar sein können.
----------------------------	--

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Anlage 4**

Zum Eröffnungsantrag des/der \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_

**4. Vermögensverzeichnis**

<b>1. Erklärung zum Vermögensverzeichnis</b>	Ich ergänze die Angaben in der Vermögensübersicht entsprechend den beiliegenden und in der Vermögensübersicht bereits bezeichneten Ergänzungsblättern:
	<input type="radio"/> 4A (Guthaben auf Konten, Wertpapiere, Schuldbuchforderungen, Darlehensforderungen)
	<input type="radio"/> 4B (Betriebliche Vermögensgegenstände)
	<input type="radio"/> 4C (Forderungen)
	<input type="radio"/> 4D (Grundstücke, Eigentumswohnungen und Erbbaurechte, Rechte an Grundstücken)
	<input type="radio"/> 4E (Beteiligungen, Aktien, Genussrechte)
	<input type="radio"/> 4F (Immaterielle Vermögensgegenstände, sonstiges Vermögen)
	<input type="radio"/> 4G (Einkommen)
	<input type="radio"/> 4H (Sicherungsrechte Dritter, Zwangsvollstreckungsmaßnahmen)
	<input type="radio"/> 4J (Regelmäßig wiederkehrende Verpflichtungen)
	<input type="radio"/> 4K (Schenkungen und entgeltliche Veräußerungen)
	<b>Ich versichere, dass ich in den nicht beigefügten Ergänzungsblättern keine Angaben zu machen habe.</b>
<b>2. Versicherung</b>	Die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Vermögensverzeichnis und den beigefügten Ergänzungsblättern enthaltenen Angaben versichere ich.  Mir ist bekannt, dass vorsätzliche Falschangaben strafbar sein können.

\_\_\_\_\_ (Ort, Datum)

\_\_\_\_\_ (Unterschrift)



**Ergänzungsblatt 4 A**  
**zum Vermögensverzeichnis des / der \_\_\_\_\_**

**Guthaben auf Konten, Wertpapiere, Schuldbuchforderungen, Darlehnsforderungen**

<b>1.</b>	<b>Guthaben auf Konten</b> <i>(Bezeichnung der Kontonummern, genaue Bezeichnung der kontoführenden Stelle)</i>	<b>Stichtag</b>	<b>Guthaben in EUR</b>
1.1 1.1.1	Girokonten (z. B. Gehaltskonto)		
1.2 1.2.1	Termin- oder Festgeldkonten		
1.3 1.3.1	Fremdwährungsgeldkonten		
1.4 1.4.1	Sparkonten, Sparverträge		
1.5 1.5.1	Raten- und Bausparverträge		
1.6 1.6.1	Sonstige Spareinlagen		
<b>2.</b>	<b>Wertpapiere, Schuldbuchforderungen und sonstige Darlehnsforderungen</b> <i>(genaue Bezeichnung: Name des Papiers, Typ, Serie, WKN, ggf. Name der Depotbank mit Depot-Nr., Fälligkeitsdatum, Name und Anschrift des Schuldners)</i>	<b>Stichtag</b>	<b>Kurs- oder Verkehrswert in EUR</b>
2.1 2.1.1	Investmentfondsanteile		
2.2 2.2.1	Pfandbriefe, Sparbriefe und ähnliche festverzinsliche Wertpapiere, Obligationen		
2.3 2.3.1	Schuldbuchforderungen		
2.4 2.4.1	Wechselforderungen		
2.5 2.5.1	Scheckforderungen		
2.6 2.6.1	Forderungen aus Hypotheken oder Grundschulden		
2.7 2.7.1	Gesellschafterdarlehen		
2.8 2.8.1	sonstige Forderungen aus Darlehen oder ähnlichen Geldanlagen		

**Ergänzungsblatt 4 B**  
zum Vermögensverzeichnis des / der \_\_\_\_\_

**Betriebliche Vermögensgegenstände**

<b>1.</b>	<b>Vermögensgegenstände</b>	<b>Wert in EUR</b>
1.1 1.1.1	z.B Büroeinrichtung, Laden- Lagereinrichtung, Werkstätten, Wirtschafts- und Fabrikeinrichtungen, Warenvorräte, Rohstoffe, Halbfertigerzeugnisse	
1.2 1.2.1	sonstige Wertgegenstände (wie z. B. wertvolle Bücher, Kunstobjekte, Musikinstrumente, Uhren, Schmuck, Sammlungen, Gegenstände aus Edelmetall, Edelsteine, Perlen, Goldmünzen etc.)	
1.3 1.3.1	Bauten auf fremden Grundstücken (z. B. Gartenhaus, Verkaufsstände etc.)	

<b>2.</b>	<b>Kraftfahrzeuge</b> <i>(Bitte Typ/Fabrikat, Kennzeichen, Baujahr, km-Leistung und Aufbewahrungsort des Fahrzeugbriefes angeben)</i>	<b>Wert in EUR</b>
2.1 2.1.1	PKW	
2.2 2.2.1	LKW	
2.3 2.3.1	Wohnwagen, Anhänger u. ä.	
2.4 2.4.1	Motorräder, Mopeds u. ä.	
2.5 2.5.1	land- und forstwirtschaftliche Maschinen, Geräte u. ä.	

<b>3.</b>	<b>Sonstiges</b>

**Ergänzungsblatt 4 C**  
**zum Vermögensverzeichnis des / der \_\_\_\_\_**

**Forderungen**

1.	Forderungen	Wert in EUR
1.1	<b>Forderungen aus Versicherungsverträgen</b> <i>(Name und Anschrift der Versicherungsgesellschaft oder Kasse und Vertragsnummer, Versicherungsleistung bzw. Beitragserstattung, ggf. Rückkaufwert, Name des Begünstigten)</i>	
	Kapital-Lebensversicherungsverträge,	
	Rentenversicherungen	
	Krankenversicherung	
	sonstige Versicherungen	
1.2	<b>Forderungen aus Lieferungen und Leistungen</b>	
1.2.1	<i>(ggf. gesonderte Aufstellung beifügen)</i>	
1.3	<b>Steuererstattungsansprüche</b>	
	Finanzamt Steuernummer <input type="text"/> Die Steuererklärung wurde zuletzt abgegeben für das Kalenderjahr <input type="text"/>	
1.4	<b>Sonstige Zahlungsansprüche, z. B. aus Schadensfällen oder aus noch nicht erfüllten Verträgen</b>	
1.4.1	<i>Name / Firma, vollständige Anschrift des Schuldners            Art des Zahlungsanspruchs (genaue Bezeichnung des Rechtsgrunds; ggf. Angaben zur Einbringlichkeit der Forderung)</i>	
2.	<b>Sonstige Forderungen</b>	<b>Wert in EUR</b>

**Ergänzungsblatt 4 D**  
zum Vermögensverzeichnis des / der \_\_\_\_\_

**Grundstücke, Eigentumswohnungen und Erbbaurechte, Rechte an Grundstücken**

<b>1. Genaue Bezeichnung des Grundvermögens</b> (evtl. gesonderte Aufstellung oder Grundbuchauszüge beifügen)				
lfd. Nr.	Lage des Objektes (Straße, Ort), Nutzungsart	Grundbuchbezeichnung (Amtsgericht, Grundbuchbezirk, Band, Blatt)	Eigen- tums- anteil	Verkehrswert in EUR (ca.)
1.1 1.1.1	Eigentum an Grundstücken oder Eigentumswohnungen			
1.2 1.2.1	Erbbaurechte			
1.3 1.3.1	Grunddienstbarkeiten, Nießbrauchsrechte			
1.4 1.4.1	Sonstige im Grundbuch eingetragene Rechte			

<b>2. Belastungen dieses Grundvermögens</b> (evtl. gesonderte Aufstellung oder Grundbuchauszüge beifügen)				
lfd. Nr. zu 1.	Art der Belastung	Grundbuch- eintragung in a) Abteilung b) lfd. Nr	Name des Gläubigers	Wert der derzeitigen Belastung in EUR

<b>3. Ist die Zwangsversteigerung oder -verwaltung dieses Grundstückes angeordnet?</b>				
lfd. Nr. zu 1.	Zwangs- versteigerung	Zwangs- verwaltung	Zuständiges Amtsgericht (mit Geschäftszeichen)	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**Ergänzungsblatt 4 E**

zum Vermögensverzeichnis des / der \_\_\_\_\_

**Beteiligungen (Aktien, Genussrechte, sonstige Beteiligungen)**

<b>1. Aktien, Genussrechte und sonstige Beteiligungen an Kapitalgesellschaften (AG, GmbH, KGaA)</b> – evtl. gesonderte Aufstellung oder Depotauszug beifügen –				
Ifd. Nr.	a) Beteiligungsform b) Name und Anschrift der Gesellschaft c) WKN, Depot-Nr. und -bank bzw. Registergericht mit HRB-Nr.	Nennbetrag je Gesellschaft in EUR	Kurs- bzw. Verkehrswert in EUR	Fällige Gewinnansprüche in EUR
1.1				

  

<b>2. Beteiligung an Personengesellschaften</b> (OHG, KG, Partnerschaftsgesellschaft, Gesellschaft des bürgerlichen Rechts, EWIV u. ä.) – evtl. gesonderte Aufstellung beifügen –				
Ifd. Nr.	a) Name und Anschrift der Gesellschaft b) Eingetragen im Register des Amtsgerichts unter HRA-Nr. c) Beteiligungsform	Nennbetrag je Gesellschaft in EUR	Verkehrswert in EUR	Fällige Gewinnansprüche in EUR
2.1				

  

<b>3. Beteiligungsform als stiller Gesellschafter</b> – evtl. gesonderte Aufstellung beifügen –				
Ifd. Nr.	a) Name und Anschrift des Unternehmens b) Eingetragen im Register des Amtsgerichts c) unter HRA / HRB – Nr.	Nennbetrag je Gesellschaft in EUR	Verkehrswert in EUR	Fällige Gewinnansprüche in EUR
3.1				

  

<b>4. Beteiligungen an Genossenschaften</b> (auch Anteile von Genossenschaftsbanken, Spar- und Darlehnskassen) – evtl. gesonderte Aufstellung beifügen –				
Ifd. Nr.	a) Name und Anschrift der Genossenschaft b) Eingetragen im Register des Amtsgerichts c) unter Nr.	Geschäftsguthaben in EUR	Fällige Gewinnansprüche in EUR	
4.1				

**Ergänzungsblatt 4 F**  
**zum Vermögensverzeichnis des / der \_\_\_\_\_**

**Immaterielle Vermögensgegenstände und sonstiges Vermögen**

<b>1. Immaterielle Vermögensgegenstände</b> (z. B. Urheber-, Patent-, Verlags- oder ähnliche Rechte)		
Ifd. Nr.	Genauere Bezeichnung und – soweit registriert – Angabe der Registerbehörde (z. B. Deutsches Patentamt), des Geschäftszeichens der Registerbehörde; Angaben über Nutzungsverträge u. ä.	Wert in EUR
1.1		

<b>2. Sonstiges Vermögen</b>		
Ifd. Nr.		Wert in EUR
2.1		

# Ergänzungsblatt 4 G

zum Vermögensverzeichnis des / der \_\_\_\_\_

## Laufendes Einkommen (bei natürlichen Person)

### I. Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit und sonstigen Dienstverhältnissen

<b>Berufliche Tätigkeit (Aufgabenbereich)</b>	Berufliche Tätigkeit				
<b>Genauer Name (Firma) und Anschrift des Arbeitgebers oder der sonstigen auszahlenden Stelle</b>	Name / Firma				
	Straße		Hausnummer		
	PLZ	Ort			
	Personal-Nr. o. ä.				
<input type="checkbox"/> Lohn- oder Gehaltsbescheinigungen der letzten 2 Monate sind beigelegt					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zahlungsweise	Abzweigungsbetrag bei Pfändung oder Abtretung in EUR	Auszahlungsbetrag in EUR
<b>1. Arbeitseinkommen</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	monatlich		
<b>2. Zulagen</b> (durchschnittlich)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	monatlich		
<b>3. Zusätzliche Leistungen des Arbeitgebers</b> (z. B. vermögenswirksame Leistungen)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	monatlich		
<b>4. Weihnachtsgeld</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	jährlich		
<b>5. Urlaubsgeld</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	jährlich		
<b>6. Einkünfte aus sonstigen Dienstverhältnissen, Aufwandsentschädigungen und gewinnabhängige Tantiemen</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	monatlich		
			jährlich		
<b>7. Abfindungen bei Beendigung eines Dienst- oder Arbeitsverhältnisses</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	gesamt		

### II. Einkünfte im Rahmen des Ruhestands

			Abzweigungsbetrag bei Pfändung oder Abtretung in EUR	monatlicher Auszahlungsbetrag in EUR
<b>1. Leistungen der gesetzlichen Rentenversicherung</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja - Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen:  <input type="checkbox"/> Rentenbescheid ist beigelegt		
<b>2. Versorgungsbezüge</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja - Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen:  <input type="checkbox"/> Versorgungsbescheid ist beigelegt.		
<b>3. Betriebsrenten</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja - Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen:  <input type="checkbox"/> Rentenbescheid ist beigelegt		

<b>4. Sonstige fortlaufende Einkünfte infolge des Ausscheidens aus einem Dienst- oder Arbeitsverhältnis</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja - Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen:  <input type="checkbox"/> Nachweis ist beigefügt		
<b>5. Renten aus privaten Versicherungs- oder Sparverträgen</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja - Auszahlende Stelle und Vertrags-Nr.:  <input type="checkbox"/> Nachweis ist beigefügt		

<b>III. Unterhaltszahlungen</b>			
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <i>Name, vollständige Anschrift der unterhaltspflichtigen Person(en)</i>	Abzweigungsbetrag bei Pfändung oder Abtretung in EUR	monatlicher Auszahlungsbetrag in EUR

<b>IV. Leistungen aus öffentlichen Kassen</b>			
		Abzweigungsbetrag bei Pfändung oder Abtretung in EUR	monatlicher Auszahlungsbetrag in EUR
<b>1. Arbeitslosengeld</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja - Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen:  <input type="checkbox"/> Bewilligungsbescheid ist beigefügt	
<b>2. Arbeitslosenhilfe</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja - Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen:  <input type="checkbox"/> Bewilligungsbescheid ist beigefügt	
<b>3. Krankengeld</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja - Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen:  <input type="checkbox"/> Bewilligungsbescheid ist beigefügt	
<b>4. Sozialhilfe</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja - Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen:  <input type="checkbox"/> Bewilligungsbescheid ist beigefügt	
<b>5. Wohngeld</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja - Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen:  <input type="checkbox"/> Bewilligungsbescheid ist beigefügt	
<b>6. Unterhaltsgeld</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja - Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen:  <input type="checkbox"/> Bewilligungsbescheid ist beigefügt	



<b>7. Kindergeld</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja - Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen:  <input type="checkbox"/> Bewilligungsbescheid ist beigefügt		
<b>8. Berufs- oder Erwerbsunfähigkeitsrenten</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja - Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen:  <input type="checkbox"/> Bewilligungsbescheid ist beigefügt		
<b>9. Hinterbliebenen-, Unfall-, Kriegsopferrenten</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja - Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen:  <input type="checkbox"/> Bewilligungsbescheid ist beigefügt		
<b>10. Sonstige Leistungen aus öffentlichen Kassen</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja - Auszahlende Stelle und Geschäftszeichen:  <input type="checkbox"/> Bewilligungsbescheid ist beigefügt		

<b>V. Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung</b>					
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	monatlich	jährlich	Abzweigungsbetrag bei Pfändung oder Abtretung in EUR	Einkünfte in EUR
<i>Bezeichnung des Miet- oder Pachtobjekts; Name und Anschrift der Mieter oder Pächter</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

<b>VI. Zinseinkünfte und sonstige laufende Einkünfte</b>					
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	monatlich	jährlich	Abzweigungsbetrag bei Pfändung oder Abtretung in EUR	Einkünfte in EUR
<i>genaue Bezeichnung der Einkunftsart; Name und Anschrift der zahlungspflichtigen Person oder Stelle</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**Ergänzungsblatt 4 H**  
**zum Vermögensverzeichnis des / der \_\_\_\_\_**

**Sicherungsrechte Dritter und Zwangsvollstreckungsmaßnahmen**

<b>1. Eigentumsvorbehalte, Sicherungsübereignungen</b>				
Ifd. Nr.	Gegenstand	Datum des Vertrags	Name und Anschrift des Verkäufers bzw. Sicherungsnehmers	Restschuld (ca.) in EUR
1.1				

<b>2. Sicherungsabtretungen</b>						
Ifd. Nr.	Abgetretene Forderung	Abtretung ist offengelegt	pfändbarer Teil wird abgetrennt	Datum der Abtretung	Name und Anschrift des Sicherungsabtretungsgläubigers	gegenwärtige Höhe der gesicherten Schuld (ca.) in EUR
2.1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

<b>3. Freiwillige Verpfändungen</b>				
Ifd. Nr.	Verpfändeter Gegenstand bzw. verpfändete Forderung	Datum der Verpfändung	Name und Anschrift des Pfandgläubigers	gegenwärtige Höhe der gesicherten Schuld (ca.) in EUR
3.1				

<b>4. Zwangsvollstreckungen und Pfändungen</b>				
Ifd. 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
4.1				

**Ergänzungsblatt 4 J**  
zum Vermögensverzeichnis des / der \_\_\_\_\_

**Regelmäßig wiederkehrende Verpflichtungen**

<b>wesentliche Zahlungsver- pflichtungen</b>	Art der Verpflichtung	Monatliche Höhe der Verpflich- tung bzw. Belas- tung in EUR	Mitverpflichtete zahlen darauf monatlich in EUR

**Ergänzungsblatt 4 K**  
**zum Vermögensverzeichnis des / der \_\_\_\_\_**

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

**1. Unentgeltliche Veräußerung von Vermögensgegenständen (Schenkungen)**

Es sind in den letzten 4 Jahren vor dem Antrag auf Eröffnung des Insolvenzverfahrens folgende Geldbeträge, Forderungen oder Gegenstände verschenkt worden (gebräuchliche Geschenke von geringem Wert sind nicht anzugeben):

lfd. Nr.	Name und Anschrift des Empfängers	Datum	Gegenstand	Wert in EUR
1.1				

**2. Entgeltliche Veräußerung von Vermögensgegenständen an nahestehende Personen**

Es sind in den letzten 4 Jahren vor dem Antrag auf Eröffnung des Insolvenzverfahrens folgende Geldbeträge, Forderungen oder Gegenstände an folgende Personen veräußert worden (gebräuchliche Geschenke von geringem Wert sind nicht anzugeben):

lfd. Nr.	Name der nahestehenden Person (§ 138 Abs. 2 InsO)	Datum	Gegenstand	Wert in EUR
2.1				
2.2				

Antrag juristische Personen

**Anlage 5**

zum Eröffnungsantrag des/der \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_

**Verzeichnis der Außenstände**

Nr.	Name/Kurzbezeichnung und Anschrift des Schuldners	Forderungsgrund und Entstehungszeitpunkt	Hauptforderung in EUR	Fällig seit/ ab	Ggf. Zinsen		Kosten	Forderung tituliert	Abgetretener oder gepfändeter Betrag	Differenz in EUR
					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"/>		

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

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Antrag juristische Personen

**Anlage 6**

zum Eröffnungsantrag des/der \_\_\_\_\_

**Auftragsbestand**

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

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

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)