

An das
Amtsgericht – Insolvenzgericht –
Wittelsbachstraße 10
67061 Ludwigshafen am Rhein

Antrag auf Eröffnung des Insolvenzverfahrens

für natürliche Personen (Selbständige oder ehemals Selbständige)
für die nicht das Verbraucherinsolvenzverfahren gemäß § 304 InsO anwendbar ist
mit Antrag auf Restschuldbefreiung

Ich beantrage die Eröffnung des Insolvenzverfahrens über mein Vermögen.

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Verfahrens- bevollmächtigter	

- Ich stelle den Antrag auf **Restschuldbefreiung** (§ 287 InsO)
 Die Erklärung zum Antrag auf Restschuldbefreiung ist beigelegt.
 Die Abtretungserklärung nach § 287 InsO ist beigelegt.

- Ich beantrage **Verfahrenskostenstundung** (§ 4a InsO)
 Das Antragsformular zum Antrag auf Verfahrenskostenstundung ist beigelegt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Erklärung zum Antrag auf Restschuldbefreiung

Ich **erkläre**,

a) dass ich einen Antrag auf Restschuldbefreiung

- bisher nicht gestellt habe.
 bereits gestellt habe am

(Datum, Az., Gericht)

b) dass mit Restschuldbefreiung

- bereits erteilt wurde am

(Datum, Az., Gericht)

- versagt wurde am

(Datum, Az., Gericht)

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 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).

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner obigen Angaben.

Mir ist bekannt, dass vorsätzliche Falschangaben 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)

Fragebogen zur Ermittlung der wirtschaftlichen Verhältnisse	
1. Allgemeine Angaben	
I. Antragsteller	<p>_____</p> <p>(Name, Vorname)</p> <p>_____</p> <p>(Wohnanschrift: Straße, Hausnummer)</p> <p>_____</p> <p>(Postleitzahl, Ort)</p> <p>_____</p> <p>(Telefon tagsüber)</p>
II. Verfahrensbevollmächtigter	<p>_____</p> <p>(Name, Vorname)</p> <p>_____</p> <p>(Straße, Hausnummer)</p> <p>_____</p> <p>(Postleitzahl, Ort)</p> <p>_____</p> <p>(Telefon, Telefax)</p> <p>_____</p> <p>(E-Mail)</p> <p>_____</p> <p>(ggf. Sachbearbeiter, Geschäftszeichen)</p> <p><input type="checkbox"/> Vollmacht liegt bei.</p> <p><input type="checkbox"/> Vollmacht wird nachgereicht.</p>
III. Basisangaben zum Geschäftsbetrieb	<p>Der Geschäftsbetrieb ist</p> <p><input type="checkbox"/> noch nicht eingestellt.</p> <p><input type="checkbox"/> eingestellt seit _____ .</p> <p>Geschäftszweig: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Derzeit habe ich keine Mitarbeiter beschäftigt</p> <p><input type="checkbox"/> Derzeit sind noch Mitarbeiter mit folgender Anzahl beschäftigt:</p> <p style="text-align: center;">Arbeitnehmer: _____ Auszubildende: _____</p>

	<p>Kennzahlen des Geschäftsbetriebes (§ 22a Abs. 1 InsO)</p> <p><input type="checkbox"/> Im Jahresdurchschnitt des dem Insolvenzantrag vorangegangenen Jahres habe ich mindestens fünfzig Arbeitnehmer/innen beschäftigt.</p> <p><input type="checkbox"/> In dem dem Insolvenzantrag 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 dem Insolvenzantrag vorangegangenen Geschäftsjahr betragen die Umsatzerlöse in den zwölf Monaten vor dem Abschlussstichtag mindestens 9.680.000 Euro.</p> <p><input type="checkbox"/> Das Unternehmen hat die vorstehenden Kennzahlen nicht erreicht.</p>
<p>IV. Anlagen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Verzeichnis der Gläubiger und ihrer Forderungen als <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Einfaches Gläubigerverzeichnis (Anlage 1A) <u>oder</u> <input type="checkbox"/> Qualifiziertes Gläubigerverzeichnis (Anlage 1B) • Allgemeine und Geschäftliche Angaben (Anlage 2) • Vermögensübersicht (Anlage 3) • Vermögensverzeichnis mit den darin genannten Ergänzungsblättern (Anlage 4) • ggf. Verzeichnis der Außenstände (Anlage 5) • ggf. Auftragsverzeichnis (Anlage 6)
<p>V. Auskunfts- und Mitwirkungspflichten</p>	<p>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 den Insolvenzantrag erforderlich ist (§§ 20, 97 InsO).</p> <p>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, zu benennen und von ihrer Pflicht zur Verschwiegenheit zu befreien.</p>

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben zu Ziffer III. (Basisangaben zum Geschäftsbetrieb). Mir ist bekannt, dass vorsätzliche Falschangaben strafbar sein können.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Anlage 1A

Zum Eröffnungsantrag des/der _____

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 Son- derrechte gesichert	Summe aller Hauptforderun- gen des Gläu- bigers 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"/>		
		<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)

* Dieses Formular kann verwendet werden, wenn der Geschäftsbetrieb des Schuldners/der Schuldnerin eingestellt ist, die Einsetzung eines vorläufigen Gläubigerausschusses nicht beantragt worden ist und der Schuldner/die Schuldnerin nicht die Merkmale des § 22a Absatz 1 InsO erfüllt (vgl. hierzu Ziffer III. der allgemeinen Angaben des Fragebogens).

Anlage 1B
zum Eröffnungsantrag des/der _____

**Qualifiziertes Gläubiger- und Forderungsverzeichnis nach § 13 Absatz 1 Satz 4 InsO¹
(Verzeichnis der Gläubiger und ihrer gegen den Schuldner gerichteten Forderungen)**

1. Forderungen der Finanzverwaltung:

Nr.	Name/Kurzbezeichnung und Anschrift des Gläubigers	Forderungsgrund	Hauptforderung in EUR	Zinsen		Kos- ten	Forde- rung tituliert	Forderung durch Son- derrechte gesichert	Summe aller Hauptforde- rungen des Gläubigers in EUR
				Höhe in EUR	berechnet bis zum				
							0		
							0		
							0		
							0		
							0		
							0		
							0		
							0		

¹ Dieses Formular für ein qualifiziertes Gläubiger- und Forderungsverzeichnis 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 worden ist oder der Schuldner/die Schuldnerin die Merkmale des § 22a Absatz 1 InsO erfüllt (vgl. hierzu Ziffer III. der allgemeinen Angaben des Fragebogens).

2. 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"/>		

3. 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"/>		

4. Forderungen aller sonstigen Gläubiger:

In dieser Tabelle sind zu Beginn die Gläubiger mit den drei höchsten Hauptforderungen und den drei höchsten gesicherten Hauptforderungen gesondert aufzuführen. Für alle weiteren, sonstigen Gläubiger kann auch eine Kreditorenliste als gesonderte Anlage beigefügt werden.

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				

Gläubiger mit den drei höchsten Hauptforderungen:

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

Gläubiger mit den drei höchsten gesicherten Hauptforderungen:

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

Weitere sonstige Gläubiger

		<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)

Allgemeine und Geschäftliche Angaben

I. Allgemeine Angaben			
Name	_____		
	(Familiename)		

	(Vornamen)		

	(ggf. Geburtsname)		

	(ggf. frühere Namen)		
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Wohnanschrift	_____		
	(Straße, Hausnummer)		

	(Postleitzahl, Ort)		
Telefon			
Telefon (privat)		Telefon (mobil)	
Telefax		E-Mail	
Familienstand	<input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet seit _____ <input type="checkbox"/> Eingetragene Lebenspartnerschaft seit _____ <input type="checkbox"/> Geschieden/Lebenspartnerschaft beendet seit _____ <input type="checkbox"/> Getrennt lebend seit _____ <input type="checkbox"/> Verwitwet seit _____		
Unterhaltsberechtigzte Personen	<input type="checkbox"/> Nein. <input type="checkbox"/> Ja, Anzahl _____, <input type="checkbox"/> davon minderjährig _____ .		
Beteiligung am Erwerbsleben	<input type="checkbox"/> Derzeit abhängig beschäftigt als _____ _____ bei _____ (Name/Anschrift Arbeitgeber)		
	<input type="checkbox"/> Derzeit selbständig tätig als _____		
	<input type="checkbox"/> Derzeit ohne Beschäftigung.		

Ehemalige Selbständigkeit	<input type="checkbox"/> Ehemals selbständig als _____ <input type="checkbox"/> Es bestehen Forderungen aus Arbeitsverhältnissen gegen mich. <input type="checkbox"/> aktuelle Anzahl meiner Gläubiger: _____.
----------------------------------	--

II. Angaben zum Geschäftsbetrieb	
1. Allgemeine Angaben	
Name des Geschäftsbetriebs	
Anschrift	
Sonstige Geschäftsanschriften	
Geschäftszweig	
Werden die Geschäftsräume von weiteren selbständigen Personen genutzt?	_____ (Name, Vorname) _____ (Anschrift) _____ (Telefon, Telefax)

2. Niederlassungen / Sitzverlegungen	
Besteht eine Niederlassung in einem anderen Mitgliedsstaat der EU?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in: _____ _____
Haben Sie Ihren Sitz innerhalb der letzten drei Monate aus einem anderen Mitgliedstaat der EU nach Deutschland verlegt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar von: _____ am: ____/____/____

3. Mitarbeiter	
Anzahl der Arbeitnehmer und Auszubildenden	Arbeitnehmer: _____ Auszubildende: _____
	Davon gekündigt: _____ Anzahl der anhängigen Kündigungsschutzverfahren: _____
Gesamthöhe der monatlichen Bruttolohnsumme	
Höhe der Lohnrückstände	
Träger der gesetzlichen Krankenversicherung	
Sozialversicherungsbeiträge	<input type="checkbox"/> keine Rückstände. <input type="checkbox"/> Rückstände in Höhe von _____. Bei _____
Betriebsrat	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.
4. Buchführung	
Buchhaltung	<input type="checkbox"/> Hausintern geführt bis: _____ <input type="checkbox"/> Extern geführt durch Steuerberater oder vergleichbare Person bis: _____
Steuerberater oder vergleichbare Person	_____ (Name, Vorname) _____ (Anschrift) _____ (Telefon, Telefax)
Steuererklärungen und Steueranmeldungen	Die letzte Einkommensteuererklärung 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 Voranmeldungszeitraum _____.		
	Die letzte Lohnsteueranmeldung wurde abgegeben für den Anmeldungszeitraum _____.		
Jahresabschluss	Der letzte Jahresabschluss wurde gefertigt für das Jahr _____.		
5. Geschäftsräume			
Geschäftsräume sind: <input type="checkbox"/> nicht mehr vorhanden.			
<input type="checkbox"/> in meinem Eigentum.			
<input type="checkbox"/> angemietet/gepachtet.			
Anschrift:	Vermieter:	Mietrückstände:	Vertrag gekündigt: Nein/Ja, zum_____.

Abtretungserklärung nach § 287 Abs. 2 InsO

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

1. Erläuterungen zur Abtretungserklärung	<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 (§ 295a Abs. 1 InsO).</p>
2. 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 der Abtretungsfrist nach § 287 Abs. 2 InsO an den Treuhänder ab.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Vermögensübersicht

I. Aktiva		
1. Grundstücke, Eigentumswohnun-gen, Rechte an Grundstü-cken:	<input type="checkbox"/> nein. <input type="checkbox"/> ja, und zwar:	
Lage	_____ (Straße, Hausnummer, Ort)	
Eingetragen bei	_____ (Grundbuchamt)	_____ (Gemarkung)
Verkehrswert (ca.)	_____ EURO.	
Effektive Belastungen	_____ EURO.	
Zwangsvollstreckungs- maßnahmen	<input type="checkbox"/> nein. <input type="checkbox"/> Zwangsverwaltung. _____ (falls bekannt bitte angeben: Amtsgericht, Geschäftszeichen, Name des Zwangsver-walters) <input type="checkbox"/> Zwangsversteigerung. _____ (falls bekannt bitte angeben: Amtsgericht, Geschäftszeichen)	
2. Betriebliche Vermö-gensgegenstände	Verkehrswert (geschätzt)	Belastungen (geschätzt)
Technische Anlagen, Maschinen, Werkzeuge		
Kraftfahrzeuge		
Betriebs- und Ge- schäftsausstattung		
Warenvorräte, Rohstof- fe, unfertige Erzeug- nisse		
3. Sonstige Vermögenswerte		
Kassenbestand	_____ EURO	

Bankguthaben	Bank	Konto-Nr.	Kontostand
Beteiligungen an Gesellschaften			
Außenstände (Summe der sich aus Anlage 5 ergebenden Beträge, Anlage 5 beifügen)			
Auftragsbestand (Anlage 6, Anlage 6 beifügen)			
Rechte oder Ansprüche aus Urheberrechten, immaterielle Vermögensgegenstände			
sonstiges Vermögen			

II. Monatliche Einkünfte		
Art der Einkünfte (genaue Angaben in Ergänzungsblatt 4G)	Betrag monatlich netto in Euro	Sicherungsrechte Dritter (Ergänzungsblatt 4H)
		<input type="checkbox"/> nein. <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____
		<input type="checkbox"/> nein. <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____
		<input type="checkbox"/> nein. <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____

III. Jährliche Einkünfte		
Art der Einkünfte (genaue Angaben in Ergänzungsblatt 4G)	Betrag jährlich netto in Euro	Sicherungsrechte Dritter (Ergänzungsblatt 4H)
		<input type="checkbox"/> nein. <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____
		<input type="checkbox"/> nein. <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____
		<input type="checkbox"/> nein. <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____

IV. Passiva	
Gesamtsumme der bestehenden Verbindlichkeiten	_____ Euro
Regelmäßig wiederkehrende Verpflichtungen	_____ Euro/Monat

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

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Vermögensverzeichnis
Verzeichnis des vorhandenen Vermögens und des Einkommens

1. Erklärung zum Vermögensverzeichnis	Hinsichtlich meines Vermögens und meiner Einkünfte nehme ich auf die Angaben in der Vermögensübersicht Bezug.
	<input type="checkbox"/> Ich ergänze diese Angaben entsprechend den beiliegenden und in der Vermögensübersicht bereits bezeichneten Ergänzungsblättern:
	<input type="checkbox"/> 5A (Guthaben auf Konten, Wertpapiere, Schuldbuchforderungen, Darlehensforderungen)
	<input type="checkbox"/> 5B (Hausrat, Mobilien, Wertgegenstände und Fahrzeuge)
	<input type="checkbox"/> 5C (Forderungen, Rechte aus Erbfällen)
	<input type="checkbox"/> 5D (Grundstücke, Eigentumswohnungen und Erbbaurechte, Rechte an Grundstücken)
	<input type="checkbox"/> 5E (Beteiligungen, Aktien, Genussrechte)
	<input type="checkbox"/> 5F (Immaterielle Vermögensgegenstände, sonstiges Vermögen)
	<input type="checkbox"/> 5G (Laufendes Einkommen)
	<input type="checkbox"/> 5H (Sicherungsrechte Dritter, Zwangsvollstreckungsmaßnahmen)
	<input type="checkbox"/> 5J (Regelmäßig wiederkehrende Verpflichtungen)
	<input type="checkbox"/> 5K (Schenkungen und entgeltliche Veräußerungen)
	Ich versichere, dass ich in den nicht beigefügten Ergänzungsblättern keine Angaben zu machen habe.
2. Versicherung	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 5 A

zum Vermögensverzeichnis des / der _____

Guthaben auf Konten, Wertpapiere, Schuldbuchforderungen, Darlehnsforderungen

1.	Guthaben auf Konten <i>(Bezeichnung der Kontonummern, genaue Bezeichnung der kontoführenden Stelle)</i>	Stichtag	Guthaben in EUR
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		
2.	Wertpapiere, Schuldbuchforderungen und sonstige Darlehnsforderungen <i>(genaue Bezeichnung: Name des Papiers, Typ, Serie, WKN, ggf. Name der Depotbank mit Depot-Nr., Fälligkeitsdatum, Name und Anschrift des Schuldners)</i>	Stichtag	Kurs- oder Verkehrswert in EUR
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 5 B
zum Vermögensverzeichnis des / der _____

Hausrat, Mobiliar, Wertgegenstände und Fahrzeuge

1.	Hausrat, sonstiges Mobiliar oder Wertgegenstände	Wert in EUR
1.1 1.1.1	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.)	
1.2 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.)	

2.	Kraftfahrzeuge <i>(Bitte Typ/Fabrikat, Kennzeichen, Baujahr, km-Leistung und Aufbewahrungsort des Fahrzeugbriefes angeben)</i>	Wert in EUR
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.	

3.	Erklärung zu unpfändbaren Gegenständen
	<input type="checkbox"/> Die Gegenstände unter laufender Nummer _____ werden zur Fortsetzung der Erwerbstätigkeit benötigt. Begründung:

Ergänzungsblatt 5 C
zum Vermögensverzeichnis des / der _____

Forderungen (z. B. aus Versicherungsverträgen), Rechte aus Erbfällen

1.	Forderungen	Wert in EUR
1.1	Forderungen aus Versicherungsverträgen <i>(Name und Anschrift der Versicherungsgesellschaft oder Kasse und Vertragsnummer, Versicherungsleistung bzw. Beitragsleistung, ggf. Rückkaufwert, Name des Begünstigten)</i>	
	Kapital-Lebensversicherungsverträge, Sterbekassen	
	private Rentenversicherungen	
	private Krankenversicherung	
	sonstige Versicherungen (z. B. Ansprüche gegen Hausrat-, Haftpflichtversicherung, sonstige verwertbare Versicherung)	
1.2	Rückständiges Arbeitseinkommen	
1.2.1	<i>Name / Firma, vollständige Anschrift des Arbeitgebers, Art des rückständigen Einkommens (z. B. Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld, rückständiger Lohn von – bis)</i>	
1.3	Steuererstattungsansprüche	
	Finanzamt	
	Steuernummer	Die Steuererklärung wurde zuletzt abgegeben für das Kalenderjahr
1.4	Sonstige Zahlungsansprüche, z. B. aus Schadensfällen oder aus noch nicht erfüllten Verträgen	
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.	Rechte und Ansprüche aus Erbfällen	Wert in EUR
	<i>(Bezeichnung der Beteiligung bzw. des Anspruchs, z. B. Erbengemeinschaft, Pflichtteilsanspruch, Beteiligung an einer fortgesetzten Gütergemeinschaft etc.)</i>	

Ergänzungsblatt 5 D
zum Vermögensverzeichnis des / der _____

Grundstücke, Eigentumswohnungen und Erbbaurechte, Rechte an Grundstücken

1. Genaue Bezeichnung des Grundvermögens (evtl. gesonderte Aufstellung oder Grundbuchauszüge beifügen)				
lfd. Nr.	Lage des Objektes (Straße, Ort), Nutzungsart	Grundbuchbezeichnung (Amtsgericht, Grundbuchbezirk, Band, Blatt)	Eigentumsanteil	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			

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

3. Ist die Zwangsversteigerung oder -verwaltung dieses Grundstückes angeordnet?				
lfd. Nr. zu 1.	Zwangsversteigerung	Zwangsverwaltung	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 5 E

zum Vermögensverzeichnis des / der _____

Beteiligungen (Aktien, Genussrechte, sonstige Beteiligungen)

1. Aktien, Genussrechte und sonstige Beteiligungen an Kapitalgesellschaften (AG, GmbH, KGaA) – evtl. gesonderte Aufstellung oder Depotauszug beifügen –				
lfd. 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				

2. Beteiligung an Personengesellschaften (OHG, KG, Partnerschaftsgesellschaft, Gesellschaft des bürgerlichen Rechts, EWIV u. ä.) – evtl. gesonderte Aufstellung beifügen –				
lfd. 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				

3. Beteiligungsform als stiller Gesellschafter – evtl. gesonderte Aufstellung beifügen –				
lfd. 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				

4. Beteiligungen an Genossenschaften (auch Anteile von Genossenschaftsbanken, Spar- und Darlehnskassen) – evtl. gesonderte Aufstellung beifügen –				
lfd. 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 5 F
zum Vermögensverzeichnis des / der _____

Immaterielle Vermögensgegenstände und sonstiges Vermögen

1. Immaterielle Vermögensgegenstände (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		

2. Sonstiges Vermögen		
Ifd. Nr.		Wert in EUR
2.1		

Ergänzungsblatt 5 G

zum Vermögensverzeichnis des / der _____

Laufendes Einkommen

I. Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit und sonstigen Dienstverhältnissen

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

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

III. Unterhaltszahlungen			
<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

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

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

V. Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung					
<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"/>		

VI. Zinseinkünfte und sonstige laufende Einkünfte					
<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 5 H
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 offengelegt	pfändbarer Teil wird abgeführt	Datum der Abtretung	Name und Anschrift des Lohn- bzw. Sicherungsabtretungs- gläubigers	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"/>			

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				

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
4.1				

Ergänzungsblatt 5 J
zum Vermögensverzeichnis des / der _____

Regelmäßig wiederkehrende Verpflichtungen

I. Unterhaltsleistungen an Angehörige	Name, Vorname und Geburtsdatum, Anschrift (nur, wenn sie von Ihrer Anschrift abweicht)	Familienvverhältnis (Kind, Ehegatte, Eltern, Lebenspartner, usw.)	Unterhaltsleistung	Eigene Einnahmen der Empfänger
1.			<input type="checkbox"/> Naturalunterhalt <input type="checkbox"/> Barunterhalt, monatlich <p align="right">EUR</p>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, monatlich netto <p align="right">EUR</p> <input type="checkbox"/> Nicht bekannt
2.			<input type="checkbox"/> Naturalunterhalt <input type="checkbox"/> Barunterhalt, monatlich <p align="right">EUR</p>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, monatlich netto <p align="right">EUR</p> <input type="checkbox"/> Nicht bekannt
3.			<input type="checkbox"/> Naturalunterhalt <input type="checkbox"/> Barunterhalt, monatlich <p align="right">EUR</p>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, monatlich netto <p align="right">EUR</p> <input type="checkbox"/> Nicht bekannt
4.			<input type="checkbox"/> Naturalunterhalt <input type="checkbox"/> Barunterhalt, monatlich <p align="right">EUR</p>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, monatlich netto <p align="right">EUR</p> <input type="checkbox"/> Nicht bekannt
5.			<input type="checkbox"/> Naturalunterhalt <input type="checkbox"/> Barunterhalt, monatlich <p align="right">EUR</p>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, monatlich netto <p align="right">EUR</p> <input type="checkbox"/> Nicht bekannt

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

III. 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 in EUR	Mitverpflichtete zahlen darauf monatlich in EUR

Ergänzungsblatt 5 K
zum Vermögensverzeichnis des / der _____

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

1. Unentgeltliche Veräußerung von Vermögensgegenständen (Schenkungen)				
<input type="checkbox"/> Ich habe in den letzten 4 Jahren vor dem Antrag auf Eröffnung des Insolvenzverfahrens folgende Geldbeträge, Forderungen oder Gegenstände verschenkt (gebrauchliche 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				
<input type="checkbox"/> Ich habe in den letzten 2 Jahren vor dem Antrag auf Eröffnung des Insolvenzverfahrens folgender nahestehenden Person folgende Vermögensgegenstände (auch Forderungen) entgeltlich veräußert:				
lfd. Nr.	Name der nahestehenden Person (§ 138 InsO)	Datum	Gegenstand	Wert in EUR
2.1	<input type="checkbox"/> Ehegatte oder Lebenspartner (vor, während oder nach der Ehe oder Lebenspartnerschaft)			
2.2	<input type="checkbox"/> Lebensgefährte oder andere Personen, die mit mir in häuslicher Gemeinschaft leben oder im letzten Jahr vor der Veräußerung gelebt haben.			
2.3	<input type="checkbox"/> Kinder oder Enkelkinder			
2.4	<input type="checkbox"/> meine oder meines Ehegatten Eltern, Großeltern, Geschwister und Halbgeschwister			
2.5	<input type="checkbox"/> Ehegatten der zuvor genannten Personen			

Anlage 6
zum Eröffnungsantrag des/der _____

Verzeichnis der Außenstände

Nr.	Name/Kurzbezeichnung und Anschrift des Schuldners	Forderungsgrund und Entstehungs- zeit	Hauptforderung in EUR	Fällig seit/ab	Ggf. Zinsen		Kosten	Forderung tituliert	Abgetretener oder gepfän- deter 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. Mir ist bekannt, dass vorsätzliche Falschangaben strafbar sein können.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

