

Absender:

Ort, Datum

An das
Amtsgericht Hamburg
-Insolvenzgericht-

20348 Hamburg

Geschäfts-Nr. :

(Bitte bei allen Schreiben angeben!)

Anhørungsfragebogen des Insolvenzgerichts (für natürliche Personen)

Nach dem Gesetz sind der Schuldner und seine organschaftlichen Vertreter verpflichtet, dem Insolvenzgericht über alle das Verfahren betreffenden Verhältnisse richtig und vollständig Auskunft zu erteilen. Im Verfahrensabschnitt nach Stellung des Eröffnungsantrags gilt dies besonders für Umstände, die zur Feststellung und vorläufigen Sicherung der Masse und für die Entscheidung über die Eröffnung des eigentlichen Insolvenzverfahrens erforderlich sind (§§ 20, 97, 98, 101 InsO). Dabei sind auch Tatsachen zu offenbaren, die geeignet sind, eine Verfolgung wegen einer Straftat oder einer Ordnungswidrigkeit herbeizuführen; solche Auskünfte dürfen außerhalb des Insolvenzverfahrens allerdings nur mit Einschränkungen verwertet werden (§§ 20, 97 Abs. 1 Satz 2, 3 InsO).

Ich versichere, dass ich die Auskünfte in den beigefügten Anlagen nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig erteilt habe.

Eine Kopie meines amtlichen Lichtbildausweises habe ich beigefügt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Datenschutzhinweise:

Informationen zum Schutz personenbezogener Daten bei deren Verarbeitung durch die Justiz nach Artikel 13 und Artikel 14 der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung finden sich auf der Internetseite des Hanseatischen Oberlandesgerichts unter <http://www.justiz.hamburg.de/rechtsprechung-senate/datenschutzhinweise>. Auf Wunsch übersenden wir diese Informationen auch an Verfahrensbeteiligte in Papierform.

Personalbogen (Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises beifügen)		Anlage 1			
Name				<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
früherer Name					
Geburtsname					
Vornamen (Rufname unterstreichen)					
Geburtsdatum und Geburtsort					
Wohnanschrift Straße					
Hausnummer					
Postleitzahl					
Ort					
Telefon			Telefax		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet seit / Lebenspartnerschaft seit	<input type="checkbox"/> geschieden seit	<input type="checkbox"/> getrennt lebend seit	<input type="checkbox"/> verwitwet seit
Name, Anschrift und Geburtsdatum des Ehegatten					
Erlerner Beruf			zur Zeit tätig als		
Beteiligung am Erwerbsleben	<input type="checkbox"/> selbständig im Bereich <input type="checkbox"/> Land- und Forstwirt/in <input type="checkbox"/> Gewerbetreibende(r) <input type="checkbox"/> Freiberuflich Tätige(r) <input type="checkbox"/> Sonstiges: (Siehe Anlage 2 D)	<input type="checkbox"/> unselbständig als <input type="checkbox"/> Arbeiter(in) <input type="checkbox"/> Angestellte(r) <input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin <input type="checkbox"/> Aushilfe <input type="checkbox"/> Sonstiges	<input type="checkbox"/> keine Beteiligung am Erwerbsleben, weil <input type="checkbox"/> Rentner/in, Pensionär/in seit <input type="checkbox"/> arbeitslos, seit <input type="checkbox"/> Schüler/in, Student/in <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar		
Unterhaltsberechtig- te Kinder (Siehe Anlage 2 F)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Anzahl:			

Räumen Sie die Zahlungsunfähigkeit ein?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Bitte in einer Anlage näher begründen)
Wann sind die Zahlungen eingestellt worden?	

Ist schon die eidesstattliche Versicherung zur Vermögens-offenbarung abgegeben worden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Die nachfolgenden Felder sind auszufüllen)
Datum:	
Amtsgericht:	
Geschäftszeichen:	

Vermögensverzeichnis des Schuldners
(Verzeichnis des vorhandenen Vermögens und des Einkommens)

I. Bargeld, Wohnung und Haushalt, Wertgegenstände, Fahrzeuge

	Genauere Bezeichnung – evtl. gesonderte Aufstellung beifügen –	Wert EURO (Gesamtbetrag)
1	Bargeld (auch ausländische Währung) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:	
2	Guthaben aus Mietkautionen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Name und Anschrift des Vermieters lauten:	
3	Wertvolle Möbel, Fernseh- und Videogeräte, sonstige elektronische Geräte, Wertvolle Kleidungsstücke, sonstige wertvolle Gebrauchsgegenstände (z.B. Kameras, Waffen, optische Geräte u.ä.), Wertvolle Bücher (Anzahl, Gesamtwert) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:	
4	Sonstiger Hausrat <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja nur im Rahmen bescheidener Lebensführung <input type="checkbox"/> ja (nur Gesamtwert angeben):	
5	Sonstige Wertgegenstände <u>wertvolle Kunstobjekte, Musikinstrumente, Uhren, Schmuck, Sammlungen (z.B. Münzen, Briefmarken),</u> <u>Gegenstände aus Edelmetall, Edelsteine, Perlen, Goldmünzen usw.</u> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:	
6	Bauten auf fremden Grundstücken (z.B. Gartenhäuser, Verkaufsstände) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:	

7	Privat genutzte Fahrzeuge (PKW, LKW, Wohnwagen, Motorräder, Mopeds usw.) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: (genaue Bezeichnung, Typ, Baujahr, amtliches Kennzeichen) Wo befindet sich der Fahrzeugbrief?	
8	Land- und forstwirtschaftliche Maschinen, Geräte und Fahrzeuge, Viehbestände, Vorräte, geschlagenes Holz u.ä. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:	
<u>II. Konten und Sparverträge bei Banken und Sparkassen</u>		
	Genau Bezeichnung des Kreditinstituts a) Name, Anschrift und Bankleitzahl b) Kontonummer (evtl. gesonderte Aufstellung oder Depotauszug beifügen)	Wert EURO
1	Girokonten, Tagesgeldkonten, Termin- oder Festgeldkonten, Fremdwährungskonten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:	
2	Sparkonten (Sparbücher) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: Die Sparbücher befinden sich bei (Name, Anschrift)	

3	Ratensparverträge, Bausparverträge <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:	
4	Sonstige Einlagen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:	

III. Forderungen aus Versicherungsverträgen:

	Genaue Bezeichnung a) Name und Anschrift der Versicherungsgesellschaft oder Kasse b) Nr. des Versicherungsscheins c) Art des Anspruchs (z.B. Versicherungsleistung, Beitragserstattung) – evtl. gesonderte Aufstellung beifügen –	Wert EURO
1	Lebensversicherung, Sterbekasse <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Einzelheiten sind im Ergänzungsblatt 2 B (Lebensversicherungen) angegeben	
2	private Rentenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:	
3	private Krankenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:	
4	sonstige Versicherungen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:	

IV. Vermögensgegenstände, die in Ergänzungsblättern aufgeführt sind

1	Grundstücke und Eigentumswohnungen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, siehe Ergänzungsblatt 2 A
2	Ansprüche aus Lebensversicherungen / Sterbekassen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, siehe Ergänzungsblatt 2 B
3	Wertpapiere, Schuldbuchforderungen, sonstige Darlehensforderungen und ähnliche Geldanlagen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, siehe Ergänzungsblatt 2 C

		Anlage 2 Seite 4	
4	Gegenstände im Zusammenhang mit einem Erwerbsgeschäft oder einer anderen selbständigen wirtschaftlichen Tätigkeit des Schuldners	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, siehe Ergänzungsblatt 2 D
5	Aktien, Genussrechte und sonstige Beteiligungen an Kapitalgesellschaften (AG, GmbH, KGaA)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, siehe Ergänzungsblatt 2 E
6	Beteiligungen an Personengesellschaften (Offene Handelsgesellschaft, Kommanditgesellschaft, Partnerschaftsgesellschaft, Gesellschaft bürgerlichen Rechts u.ä.)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, siehe Ergänzungsblatt 2 E
7	Beteiligungen als stiller Gesellschafter	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, siehe Ergänzungsblatt 2 E
8	Beteiligungen an Genossenschaften	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, siehe Ergänzungsblatt 2 E

V. Sonstige private Geldforderungen

	Genauere Bezeichnung, a) Name und Anschrift des Gläubigers b) Rechtsgrund der Forderung c) Fälligkeitsdatum – evtl. gesonderte Aufstellung beifügen –	Wert EURO
1	Rückständige Arbeitseinkommen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:	
2	Steuererstattungsansprüche <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:	
3	Sonstige Zahlungsansprüche, z.B. aus Schadensfällen oder aus noch nicht erfüllten Verträgen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:	

VI. Immaterielle Vermögensgegenstände

	Genauere Bezeichnung, evtl. Registerbehörde (z.B. Deutsches Patentamt) und deren Geschäftszeichen, Angaben über Nutzungsverträge u.ä.	Wert EURO
	Urheber-, Patent-, Verlagsrechte oder ähnliche Rechte <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:	

VII. Rechte und Ansprüche aus Erbfällen

	Genauere Bezeichnung des Erbfalls sowie der Beteiligung oder des Anspruchs	Wert EURO
	Beteiligung an Erbengemeinschaften, Pflichtteilsansprüche, Vermächtnisse, Beteiligung an einer fortgesetzten Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:	

VIII. Schenkungen und Veräußerungen des Schuldners in den letzten zehn Jahren
(§§ 132, 133, 134 InsO)

Haben Sie in den letzten zehn Jahren vor dem Antrag auf Eröffnung des Insolvenzverfahrens in erheblichem Umfang Geld oder wertvolle Gegenstände verschenkt oder wertvolle Gegenstände in einem nicht mehr zum normalen Geschäftsbetrieb zählenden Umfang veräußert?

nein ja, und zwar:

Jahr	Empfänger	Gegenstand	Wert EURO
	Nahestehende Personen (§ 138 InsO): <input type="checkbox"/> mein Ehegatte (vor oder während der Ehe, nach Ehescheidung) <input type="checkbox"/> mein Lebensgefährte, Personen, die mit mir in häuslicher Gemein- schaft leben oder im letzten Jahr vor der Veräußerung oder Schenkung gelebt haben <input type="checkbox"/> meine Kinder oder Enkel <input type="checkbox"/> meine oder meines Ehegatten Eltern, Geschwister und Halb- geschwister <input type="checkbox"/> die Ehegatten der zuvor ge- nannten Personen		
	Sonstige Empfänger:		

IX. Laufendes Einkommen

A. Einkommen aus nichtselbständiger Arbeit und sonstige Dienstverhältnisse

1	Berufliche Tätigkeit (Aufgabenbereich) des Schuldners / der Schuldnerin in den letzten zwei Jahren	
---	--	--

2	Genauer Name (Firma) und Anschrift des Arbeitgebers oder der sonstigen auszahlenden Stelle	Name Firma	
		Straße	
		PLZ	
		Ort	
		Personal-Nr. o.ä. :	

			EURO	EURO
3	Arbeitseinkommen einschl. Zulagen	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, monatlich brutto		monatlich netto
4	Weihnachtsgeld	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, jährlich brutto		jährlich netto
5	Urlaubsgeld	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, jährlich brutto		jährlich netto
6	Zusätzliche Leistungen des Arbeitgebers (z.B. vermögenswirksame Leistungen)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, monatlich brutto		monatlich netto
7	Einkünfte aus sonstigen Dienstverhältnissen, Aufwandsentschädigungen und gewinnabhängige Tantiemen	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, jährlich brutto		jährlich netto
8	Abfindungen bei Beendigung eines Dienst- oder Arbeitsverhältnisses	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, brutto		netto

B. Einkommen im Rahmen des Ruhestandes

			monatlich brutto EURO	monatlich netto EURO
1	Leistungen der Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, - Auszahlende Stelle und deren Geschäftszeichen:		
2	Versorgungsbezüge	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja – Auszahlende Stelle und deren Geschäftszeichen		
3	Betriebsrenten	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja – Auszahlende Stelle und deren Geschäftszeichen		
4	Sonstige fortlaufende Einkünfte infolge des Ausscheidens aus einem Dienst- oder Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja – Auszahlende Stelle und deren Geschäftszeichen		
5	Laufende Renten aus privaten Versicherungs- oder Sparverträgen	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja – Auszahlende Stelle und deren Geschäftszeichen	monatlich brutto	monatlich netto

C. Einkommen aus selbständiger wirtschaftlicher Tätigkeit (siehe Ergänzungsblatt 2 D)
– Falls ja, bitte den letzten Einkommenssteuerbescheid beifügen –

<input type="checkbox"/> Nein		
<input type="checkbox"/> Ja, Einkünfte aus wirtschaftlicher Tätigkeit als Einzelunternehmer oder persönlich haftender Gesellschafter	jährlich brutto EURO	jährlich netto EURO

D. Einkünfte aus Unterhaltszahlungen

Nein

Ja

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen

Monatsbetrag
EURO

Name
Vorname
Straße
PLZ
Ort

E. Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung

Nein

Hier ist nur der Gesamtbetrag anzugeben. Einzelheiten (Bezeichnung der Objekte, Namen und Anschriften der Mieter oder Pächter, Höhe der einzelnen Einkünfte) sind in einem gesonderten Ergänzungsblatt aufzuführen.

jährlich brutto
EURO

Ja,

F. Einkünfte aus Kapitalvermögen (Zinsen, Dividenden)

Nein

Gesamtbetrag dieser Einkünfte

jährlich brutto
EURO

Ja,

G. Einkünfte aus Sozialleistungen

Genaue Bezeichnung der Leistungen
a) Zahlungszeitraum
b) auszahlende Stelle (Behörde)
c) Aktenzeichen, Geschäftsnummer der Behörde

**Betrag
netto
EURO**

Arbeitslosengeld, Arbeitslosenhilfe, Erwerbsunfähigkeitsrente, Hinterbliebenenrente, Kindergeld, Krankengeld, Kriegsofferrente, Sozialhilfe, Unfallrente, Unterhaltsgeld, Wohngeld

Nein

Ja, und zwar

H. Sonstige laufende Einkünfte

<input type="checkbox"/> Nein	Gesamtbetrag dieser Einkünfte	jährlich brutto EURO
<input type="checkbox"/> Ja,		
<u>Genauere Bezeichnung der Einkünfte</u> a) Zahlungszeitraum b) auszahlende Stelle (Behörde) c) Aktenzeichen, Geschäftsnummer der Behörde		Betrag netto EURO
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar		

I. Falls Sie die vorstehenden Fragen nach den Einkünften alle mit "Nein" beantwortet haben:

Durch welche Einkünfte bestreiten Sie Ihren Lebensunterhalt?

X. Sicherungsrechte

Welche der bisher angegebenen beweglichen Gegenstände (Sachen, Forderungen, Rechte) sind mit Sicherungsrechten belastet, (z.B. Lohnabtretungen, Lohnverpfändungen, Eigentumsvorbehalt, Sicherungsübereignung, Sicherungsabtretung, freiwillige Verpfändung, zwangsweise Verpfändung?)
Machen Sie für jeden betroffenen Gegenstand die nachfolgenden Angaben.
Fügen Sie evtl. eine gesonderte Aufstellung bei.

1	<u>Eigentumsvorbehalt</u>	Kaufpreis	Name und Anschrift des Verkäufers	Restschuld
	Gegenstand			

Anlage 2

Seite 10

2	Lohnabtretung, Sicherungsübereignung, Sicherungsabtretung Gegenstand und Umfang	Datum und Zweck der Abtretung bzw. Übereignung	Name und Anschrift des Sicherungsgläubigers	Gegenwärtige Höhe der gesicherten Schuld
3	Freiwillige Verpfändung (auch von Lohn) Gegenstand und Umfang	Datum und Zweck der Verpfändung	Name und Anschrift des Pfandgläubigers / der Pfandgläubigerin	Gegenwärtige Höhe der gesicherten Schuld
4	Pfändung Gegenstand Datum der Pfändung	Name des Gerichtsvollziehers und DR-Nr. des Pfändungsprotokolls	Name und Anschrift des Gläubigers / der Gläubigerin	Gegenwärtige Höhe der gesicherten Schuld
<u>XI. Regelmäßig wiederkehrende Zahlungsverpflichtungen</u>				
Ich habe regelmäßig wiederkehrende Zahlungsverpflichtungen		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, siehe Ergänzungsblatt 2 F	

Ergänzungsblatt
Grundstücke, Eigentumswohnungen und Erbbaurechte,
Rechte an Grundstücken

I. Genaue Bezeichnung
(evtl. gesonderte Aufstellung beifügen)

	Allgemeiner Begriff	lfd. Nr.	Lage des Objekts (Straße, Ort) und Nutzungsart	Grundbuchbezeichnung (Amtsgericht, Grundbuchbezirk, Band, Blatt)	Eigentumsanteil	Verkehrswert gesamt (ca.) EURO
1	Eigentum an Grundstücken oder Eigentumswohnungen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja:					
2	Erbbaurechte <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja:					
3	Grunddienstbarkeiten, Nießbrauchrechte <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja:					
4	Sonstige im Grundbuch eingetragene Rechte an Grundstücken oder Eigentumswohnungen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja:					

II. Belastungen dieses Grundvermögens

	Lfd. Nr. des Objekts wie Vorseite	Art der Belastung	Eintragung im Grundbuch in a) Abteilung b) lfd. Nr.	Name des Gläubigers	Effektive Belastung (Wert) EURO

III. Ist die Zwangsversteigerung oder –verwaltung dieses Grundvermögens angeordnet?

	Lfd. Nr. des Objekts wie Vorseite	Zwangsversteigerung (ja / nein)	Zwangsverwaltung (ja / nein)	Zuständiges Amtsgericht (mit Geschäftszeichen)

**Ergänzungsblatt
Lebensversicherungen, Sterbekassen**

1	Genauere Bezeichnung der Versicherungsart			
2	Name und genaue Anschrift der Versicherung oder Sterbekasse			
3	Versicherungsschein-Nr.			
4	Höhe der Versicherungssumme oder des Sterbegeldes in EURO			
5	Derzeitiger Rückkaufwert in EURO			
6	Die Versicherung wurde abgeschlossen am			
7	Die monatliche Prämie beträgt EURO			
8	Die Prämien sind gezahlt bis einschließlich (Monat, Jahr)			
9	Die Versicherungssumme wird ausgezahlt (Fälligkeit)	<input type="checkbox"/> im Erlebensfall <input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> im Sterbefall	<input type="checkbox"/> im Erlebensfall <input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> im Sterbefall	<input type="checkbox"/> im Erlebensfall <input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> im Sterbefall
10	Die Versicherungssumme wird bei Fälligkeit ausgezahlt an a) im Erlebensfall b) im Sterbefall	a) b)	a) b)	a) b)

Anlage 2 B

Seite 2

11	Die Anordnung zu Nr. 10 ist	<input type="checkbox"/> widerruflich <input type="checkbox"/> unwiderruflich	<input type="checkbox"/> widerruflich <input type="checkbox"/> unwiderruflich	<input type="checkbox"/> widerruflich <input type="checkbox"/> unwiderruflich
12	Handelt es sich um eine Versicherung mit Gewinnanteilen oder Dividenden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:
13	Wo wird der Versicherungsschein aufbewahrt?			
14	Sind die Versicherungsansprüche abgetreten oder verpfändet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar an:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar an:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar an:
	Name			
	Straße, Haus-Nr.			
	PLZ, Ort			
	Art der zugrundeliegenden Forderung			
	Höhe der zugrundeliegenden Forderung (EURO)			

**Ergänzungsblatt
Wertpapiere, Schuldbuchforderungen,
sonstige Darlehensforderungen und ähnliche Geldanlagen**

	Allgemeiner Begriff	Genauere Bezeichnung		Kurs- oder Verkehrswert
		a) Art der Forderung, Name des Papiers (Typ, Serie, Fonds u.ä.), b) Name und Anschrift des Schuldners, c) Fälligkeitsdatum d) bei verbrieften Forderungen: Aufbewahrungsort der Papiere (Name, Anschrift, BLZ) e) Depot- oder Schuldbuchkonto-Nr., Grundbuchbezeichnungen u.ä. – evtl. gesonderte Aufstellung oder Depotauszug beifügen –		
1	Aktien Genussscheine	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, die Einzelheiten sind im Ergänzungsblatt 2 E (Beteiligungen) angegeben	
2	Optionsscheine, Bezugsrechte	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, und zwar	
3	Schuldverschreibungen, Obligationen, Pfandbriefe, Sparbriefe und ähnliche festverzinsliche Wertpapiere	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, und zwar	
4	Investmentfondsanteile	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, und zwar	
5	Wechsel	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, und zwar	
6	Schecks	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, und zwar	
7	Schuldbuchforderungen	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, und zwar	
8	Forderungen aus Hypotheken oder Grundschulden	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, und zwar	
9	Gesellschafterdarlehen	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, und zwar	
10	Sonstige Forderungen aus Darlehen oder ähnliche Geldanlagen	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, und zwar	

**Ergänzungsblatt
Erwerbsgeschäft, selbständige Tätigkeit
der Schuldnerin oder des Schuldners**

I. Allgemeine Angaben zum Erwerbsgeschäft

(Vermögensgegenstände, die Sie noch aus einem früheren Erwerbsgeschäft besitzen, sind nicht hier, sondern im Hauptblatt des Verzeichnisses einzutragen)

1	Geschäftszweig				
2	Betrieb geschlossen	<input type="checkbox"/>	ja seit:	<input type="checkbox"/>	nein
3	Sitz (Geschäftsanschrift)				
4	Rechtsform				
5	Eintrag im Handelsregister	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, und zwar	Amtsgericht	HR

II. Angaben zum Umfang des Erwerbsgeschäfts

1		Angestellte	Arbeiter	Auszubildende	Aushilfen	Gesamtzahl
a)	Zahl der Beschäftigten					
b)	davon mitarbeitende Familienangehörige					
c)	Vollzeitkräfte					
d)	Teilzeitkräfte					

2	Wie hoch ist etwa die Zahl der Lieferanten?	
3	Wie hoch ist etwa die Zahl der Kunden?	
4	Wie hoch war der Umsatz im letzten Kalendermonat?	EURO
5	Wie hoch war der durchschnittliche Umsatz in den letzten zwölf Monaten?	EURO
6	Ist eine kaufmännische Buchführung für das Unternehmen eingerichtet?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
7	Sind regelmäßig Inventuren und Bilanzen aufgestellt worden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
8	Sind betriebswirtschaftliche Auswertungen erstellt worden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
9	Für welchen Monat liegt die letzte betriebswirtschaftliche Auswertung vor?	

10 Welcher Steuerberater war zuletzt für das Unternehmen tätig?

Name
Vorname
Straße
Hausnummer
Postleitzahl
Ort

III. Körperliche Vermögensgegenstände (Sachen)

	Allgemeiner Begriff	Genaue Bezeichnung und Aufbewahrungsort – evtl. gesonderte Aufstellung beifügen –	Falls Vermögensgegenstände mit Sicherungsrechten belastet sind: Art des Sicherungsrechts, Bezeichnung und Anschrift des Gläubigers, Höhe der gesicherten Forderung	Wert EURO nach Abzug der Sicherungsrechte
1	Büroeinrichtung (Möbel, Büromaschinen u.ä., Schreib- und Zeichenbedarf)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:		
2	Laden- und Lagereinrichtung (Theken, Gestelle usw.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:		
3	Werkstätten-, Wirtschafts- oder Fabrikeinrichtungen (Werkbänke, Arbeits- und Werkzeugmaschinen, Werkzeuge usw.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:		
4	Warenvorräte	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:		
5	a) Vorräte an Rohstoffen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:		
	b) Halbfertigerzeugnissen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:		
	c) Verpackungstoffen, Kisten, Packpapier usw.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:		

6	Fahrzeuge (Bei Kraftfahrzeugen Typ, Baujahr, Zulassungsnummer, Fahrzeugpapiere und deren Aufbewahrungsort angeben)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:			
7	Anderes Inventar und Arbeitsgerät	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:			

IV. Auftragsbestand

Liegen Aufträge in Ihrem Geschäft vor?

nein

ja, und zwar:

Auftraggeber
– evtl. gesonderte Aufstellung beifügen –

Ifd. Nr.	Name	Genauere Anschrift	Art des Auftrags	Der Auftraggeber hat voraussichtlich zu zahlen EURO

V. Außenstände (Geldforderungen gegen Dritte, sog. Drittschuldner)

– evtl. gesonderte Aufstellung beifügen –

Haben Sie Außenstände (d.h. Geldforderungen gegen Dritte, sog. Drittschuldner)?

 nein ja, und zwar:

(Sicherungen, Urteile, Wechsel, Schuldkunden u.ä. sind anzugeben)

Ifd. Nr.	Drittschuldner		Forderung	
	Name	Genaue Anschrift	a) Grund (z.B. Kaufpreis, Darlehen) b) Entstehungszeit c) Fälligkeit d) Evtl. vorhandene Si- cherungen usw.	Einbringlich sind vermutlich EURO

VI. Verbindlichkeiten (Gläubigerverzeichnis)

– evtl. gesonderte Aufstellung beifügen –

Haben Sie Verbindlichkeiten?

nein

ja, und zwar:

(Sicherungen, Urteile, Wechsel, Schuldkunden u.ä. sind anzugeben)

Ifd. Nr.	Drittschuldner		Forderung	
	Name	Genaue Anschrift	a) Grund (z.B.Kaufpreis) b) Durch Sonderrechte* gesichert	a) Höhe (EURO) b) Verbleibende Höhe (EURO)

* Sonderrechte: Pfandrechte, Grundschulden, Sicherungsabtretung, Sicherungsübereignung, Eigentumsvorbehalt

Ergänzungsbogen Beteiligungen

**I. Aktien, Genussrechte und sonstige Beteiligungen
an Kapitalgesellschaften (AG, GmbH, KGaA)**

	a) Name und Anschrift der Gesellschaft b) Beteiligungsform	Nennbetrag je Gesellschaft EURO	Kurs- bzw. Verkehrswert EURO	Fällige Gewinnansprüche EURO
Evtl. gesonderte Aufstellung oder Depotauszug beifügen				

**II. Beteiligungen an Personengesellschaften (Offene Handelsgesellschaft, Kommanditgesellschaft,
Partnerschaftsgesellschaft, Gesellschaft bürgerlichen Rechts, EWIV u.ä.)**

	a) Name und Anschrift der Gesellschaft b) Beteiligungsform	Nennbetrag je Gesellschaft EURO	Kapitalkonten Verkehrswert EURO	Fällige Gewinnansprüche EURO
Evtl. gesonderte Aufstellung beifügen				

III. Beteiligungen als stiller Gesellschafter

	a) Name und Anschrift des Unternehmens	Nennbetrag je Beteiligung EURO	Verkehrswert EURO	Fällige Gewinnansprüche EURO
Evtl. gesonderte Aufstellung beifügen				

IV. Beteiligungen an Genossenschaften

	a) Name und Anschrift der Genossenschaft	Geschäfts- guthaben EURO	Fällige Gewinnansprüche EURO
Evtl. gesonderte Aufstellung beifügen			

Ergänzungsblatt Regelmäßig wiederkehrende Zahlungsverpflichtungen

I. Unterhaltszahlungen

Angehörige, denen Sie Unterhalt zahlen
– evtl. *gesonderte Aufstellung beifügen* –

Nr	a) Name, Vorname b) Geburtsdatum c) Genaue Anschrift (<i>nur, wenn sie von Ihrer Anschrift abweicht</i>)	Familienvverhältnis (z.B. <i>Kind, Ehegatte, Schwiegermutter usw.</i>)	Unterhaltsleistung: a) Naturalleistung b) Geldbetrag monatlich (EURO)	Haben die Empfänger eigene Einnahmen? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, monatlich (EURO)

II. Wohnkosten

Größe der Wohnung in Quadratmetern:

Miete ohne Mietnebenkosten monatlich EURO	Nebenkosten monatlich EURO	Gesamtbetrag monatlich EURO	Ich zahle darauf monatlich EURO	Mitbewohner zahlen monatlich EURO

III. Sonstige regelmäßig wiederkehrende Zahlungsverpflichtungen, besondere Belastungen

– evtl. *gesonderte Aufstellung beifügen* –

Als sonstige regelmäßig wiederkehrende Zahlungsverpflichtungen (z.B. Zahlungen an Versicherungen, Zeitschriftenabonnements, längerfristig laufende Verträge, etwa mit Sporteinrichtungen) bzw. als besondere Belastung (z.B. Mehrausgaben für körperbehinderte Angehörige), mache ich geltend:

Die Angaben sind zu begründen und zu belegen.

Art der Verpflichtung bzw. Belastung	Ich bringe dafür auf: monatlich EURO	Ehegatte bringt dafür monatlich auf:

Auslandsbezüge des schuldnerischen Vermögens

1	Welche der in Anlage 2 D angegebenen Gläubiger haben ihren Sitz/Wohnort im Ausland? Anschrift (falls nicht schon in Anlage 2 D angegeben)?	
2	Halten Sie sich regelmäßig über längere Zeit im Ausland auf? Angabe des Ortes und der Dauer in den letzten beiden Jahren vor Antragstellung.	
3	Haben Sie Räumlichkeiten im Ausland angemietet? Anschrift? Name und Anschrift des Vermieters?	
4	Haben oder hatten Sie in den letzten 3 Monaten vor Antragstellung bezahlte selbständige oder abhängige Haupt- oder Nebentätigkeiten im Ausland? Name/Anschrift des Arbeit-/Auftragsgebers? Tätigkeitsumfang?/Gehalt?/Dauer der Tätigkeit?	
5	Haben Sie bewegliches Vermögen (z.B. Autos, Kunstwerke, Schmuck etc.) im Ausland? Wo (Anschrift)? Wert?	
6	Haben Sie Grundvermögen im Ausland? Anschrift? Grundbuchbezeichnung o.ä.? Wert?	
7	Haben Sie Bankverbindungen bei Banken im Ausland? Name der Bank? Anschrift? Kontonummer / BLZ/IBAN/BIC o.ä.?	
8	Haben Sie in den letzten 10 Jahren vor Antragstellung im Ausland einen Insolvenzantrag oder einen vergleichbaren Antrag gestellt? Wann? Wo? Welches Gericht?/Aktenzeichen?/ ggf. Insolvenzverwalter? Ist das Verfahren eröffnet/beendet?	