

20. Falls ja, a. Name und Anschrift dieser Person, b. Vormundschaftsgericht, c. Geschäftszeichen d. Vormundschaftsgericht	a. _____ b. _____ c. _____ d. _____
21. Name, Anschrift und Telefonnummer des Steuerberaters:	
22. Zuständige gesetzliche / private Krankenversicherung mit vollständiger Anschrift	
23. Zuständiges Finanzamt nebst Steuernummer:	
24. Wurde für das vergangene Jahr eine Steuererklärung abgegeben?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar _____
25. In welchem Jahr erfolgte die letzte Steuerrückerstattung? <u>Bitte Steuerbescheid vorlegen!</u>	
26. Kurze Beschreibung der Gründe, welche zur Insolvenz geführt haben:	

B. Zusätzliche Angaben, falls der Schuldner ein Einzelunternehmen betreibt

1. Firma / Name des Schuldners:	
2. Geschäftszweig (Unternehmensgegenstand):	
3. Beschreibung der Kundenstruktur des Unternehmens:	
4. Geschäftsanschrift (Hauptniederlassung):	
5. Sonstige Geschäftsanschriften (Außenstellen, Lager, Zweigniederlassungen):	
6. Wer hat die Schlüsselgewalt über die Betriebsräumlichkeiten?	
7. Ist der Betrieb schon geschlossen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
8. Gibt es in dem schuldnerischen Unternehmen Prokuristen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
9. Falls ja, a. Name und Adresse der Prokuristen b. Zeitpunkt der Erteilung der Prokura	a. _____ b. _____
10. Wo befinden sich zurzeit die Buchführungs- und Geschäftunterlagen?	

11. Sind die Jahresabschlüsse / Einnahmen-Überschuss-Rechnungen / betriebswirtschaftliche Auswertungen erstellt worden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar <input type="checkbox"/> Jahresabschlüsse <input type="checkbox"/> Betriebswirtschaftliche Auswertungen <input type="checkbox"/> Einnahmen-Überschuss-Rechnungen
12. Bis wann ist gebucht worden?	
13. Bitte folgende Unterlagen zur Überprüfung / Einsichtnahme soweit vorhanden bereithalten:	<ul style="list-style-type: none"> - Betriebswirtschaftliche Auswertungen für die letzten sechs Monate vor Insolvenzantragstellung, - Buchhaltungsunterlagen des laufenden und des letzten Geschäftsjahres, - Bankkontoauszüge der letzten zwölf Monate vor Insolvenzantragstellung, auch soweit die Konten aufgelöst wurden, - Kassenbuch / Kassenberichte, - Jahresabschlüsse / Einnahmen-Überschuss-Rechnungen der letzten fünf Jahre.
14. Zuständige Berufsgenossenschaft mit vollständiger Anschrift:	
15. Sind Steuervorauszahlungen (Gewerbsteuer, Einkommenssteuer, Körperschaftsteuer, usw.) abgeführt worden? <u>Bitte Nachweise vorlegen!</u>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar
16. Beschäftigen Sie Arbeitnehmer oder haben Sie Arbeitnehmer beschäftigt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, nähere Angaben bitte in Anlage 1

C. Angaben zur Vermögenslage des Schuldners

1. Wann sind die Zahlungen eingestellt worden?	
2. Datum des Insolvenzantrages	
3. Sind in den letzten drei Monaten vor dem Antrag auf Eröffnung des Insolvenzverfahrens oder in der Zeit nach diesem Antrag einige Zwangsvollstreckungsmaßnahmen durchgeführt worden (z. B. Pfändungen von Sachen oder Forderungen)? a. Datum b. Gläubiger c. Art der Maßnahme d. Wert der Objekte	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar a. _____ b. _____ c. _____ d. _____

<p>4. Hat der Schuldner in den letzten 3 Monaten vor dem Insolvenzantrag Zahlungen oder Sicherheiten an nahe stehende Personen (Ehegatten, Verwandte, Lebenspartner usw.) geleistet?</p> <p>a. Datum</p> <p>b. Art der Leistung</p> <p>c. Empfänger:</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, und zwar....</p> <p>a. _____</p> <p>b. _____</p> <p>c. _____</p>
<p>5. Sind gegen den Schuldner Zivil- oder Arbeitsrechtsstreitigkeiten anhängig (auch Mahnverfahren)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p>
<p>6. Falls ja, bitte mitteilen:</p> <p>a. Gericht und Aktenzeichen,</p> <p>b. Name und Anschrift des Prozessgegners und Höhe der Klageforderung.</p>	<p>a. _____</p> <p>b. _____</p> <p>_____</p>
<p>7. Ist bereits eine eidesstattliche Versicherung (Offenbarungseid) abgegeben?</p> <p>a. Datum:</p> <p>b. Gerichtsvollzieher des Amtsgerichts:</p> <p>c. Aktenzeichen:</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, und zwar....</p> <p>a. _____</p> <p>b. _____</p> <p>c. _____</p>
<p>8. Gehören zum schuldnerischen Vermögen Grundstücke oder Eigentumswohnungen?</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p>
<p>9. Falls ja,</p> <p>a. Lage (Ort, Straße, Nr.):</p> <p>b. Eingetragen beim Amtsgericht:</p> <p>c. Im Grundbuch von:</p> <p>d. Blatt-Nr.:</p> <p>e. Schiffsregister-Nr.:</p> <p>f. Verkehrswert (ca.) EUR:</p>	<p>a. _____</p> <p>b. _____</p> <p>c. _____</p> <p>d. _____</p> <p>e. _____</p> <p>f. _____</p>
<p>10. Soweit Grundstücke oder Eigentumswohnungen vorhanden sind, bitte folgende Unterlagen beibringen:</p>	<p>- Grundbuchauszüge</p>
<p>11. Ist die Zwangsverwaltung oder -versteigerung eingeleitet? Falls ja,</p> <p>a. vom Amtsgericht:</p> <p>b. Aktenzeichen:</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p>a. _____</p> <p>b. _____</p>

12. Gehören zum schuldnerischen Vermögen Fahrzeuge?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar
---	--

a. Typ, Baujahr, Zulassungsnummer	b. Zeitwert	c. Belastung durch Sonderrechte (Pfandrechte, Sicherungsübereignungen, Eigentumsvorbehalt). Wem stehen diese Rechte zu? <u>Bitte Entsprechende Verträge / Erklärungen vorlegen!</u>

13. Für die vorgenannten Fahrzeuge bitte vorlegen:	<ul style="list-style-type: none"> - Kopie des Fahrzeugbriefs - Kopie des Fahrzeugscheins
--	---

14. Ist Bargeld vorhanden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar
----------------------------	--

15. Guthaben bei Banken oder Sparkassen bzw. bereits aufgegebene Konten:
--

a. Institut, Anschrift, Bankleitzahl	b. Kontonummer	c. Kontostand / Stichtag
- _____	- _____	- _____
- _____	- _____	- _____
- _____	- _____	- _____
- _____	- _____	- _____

16. Lebensversicherung (zugunsten oder aus Mitteln des Schuldners) – Bitte Originalversicherungsscheine vorlegen:

Versicherungsgesellschaft	Versicherungsnummer	Rückkaufwert	Falls abgetreten, an wen?

17. Außenstände, Forderungen gegen Dritte? (etwa Darlehensforderungen, Mieteinnahmen, ...)

Nein
 Ja, und zwar

Bitte entsprechende Nachweise beifügen!

Lfd. Nr.	Name und genaue Anschrift des Schuldners	Forderungsgrund	Forderungshöhe	Abgetretener oder verpfändeter gepfändeter Betrag	Ist der Betrag nach Ihrer Auffassung einbringlich?

18. Sind sonstige Vermögenswerte vorhanden (z. B. Wertpapiere, Patente, Lizenzen, wertvoller Schmuck, Edelmetalle, Beteiligungen an Unternehmen)?

Nein
 Ja, und zwar

Geben Sie auch an, ob und wie sie mit Sonderrechten (Pfandrechte, Sicherungsabtretung, Sicherungsübereignung, Eigentumsvorbehalt) belastet sind.

Vermögenswert	Zeitwert	Sicherungsrechte Dritter

D. Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit

1. Berufliche Tätigkeit	
17. Name und Anschrift des Arbeitgebers	
18. Personalnummer o.ä.	
19. Soweit ein Arbeitsverhältnis besteht, bitte vorlegen:	- Arbeitsvertrag - Gehalts- / Lohnabrechnungen der letzten drei Monate
20. Monatliches Arbeitseinkommen netto:	
21. Zulagen (durchschnittlich) monatlich:	
22. Zusätzliche Leistungen des Arbeitgebers (z.B. vermögenswirksame Leistungen) monatlich:	
23. Urlaubsgeld:	
24. Weihnachtsgeld:	
25. Sonstige Einnahmen aus dem Arbeitsverhältnis:	
26. Sonstiges monatliches Einkommen (Renten, Pensionen, staatliche Unterstützungen, Unterhaltszahlungen, Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung, ...)? <u>Bitte einzeln auflühren und Nachweis vorlegen!</u>	

E. Sonstige Angaben:

1. Sind Grundstücke oder Räume gemietet?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
2. Anschrift der gemieteten Objekte:	
3. Bitte folgende Unterlagen beibringen:	- Mietverträge
4. Namen und Anschriften der Vermieter:	
5. Monatliche Miete:	
6. Mietrückstände (Zeitraum und Höhe):	

F. Sonstige Verbindlichkeiten des Schuldners

Lfd. Nr.	Name, Anschrift, Aktenzeichen des Gläubigers	Höhe der Verbindlichkeiten	Sicherungsrechte (Bitte entsprechende Nachweise beifügen)

G. Sonstige bestehende Dauerschuldverhältnisse

(Leasingverträge, Gas, Wasser, Strom, Zeitschriftenabonnements, Versicherungsverträge, ...)

Bitte entsprechende Nachweise beifügen!

Lfd. Nr.	Art des Vertrages	Name, Anschrift des Vertragspartners, Kundennummer	Monatliche Belastungen in Euro

Anlage 1: Angaben zu Arbeitnehmern

1. Anzahl der Arbeitnehmer, auch Freigestellte (Mutter-schutz, ...)			
2. Davon sind:			
	Angestellte (Name, Adresse, Personalnummer, Eintrittsdatum, monatliches Gehalt netto /brutto)	Arbeiter (Name, Adresse, Personalnummer, Eintrittsdatum, monatliches Gehalt netto /brutto)	Auszubildende (Name, Adresse, Personalnummer, Eintrittsdatum, monatliches Gehalt netto /brutto)
a. Vollzeitkräfte			
b. Teilzeitkräfte			
3. Gesamthöhe der monatlichen Bruttolohnsumme			
4. Welche Kündigungsfristen gelten für die Arbeitnehmer?			
5. Sind die Arbeitsverhältnisse bereits gekündigt worden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
6. Falls ja, bitte aushändigen:	- Kündigungsschreiben		
7. Wurde vor dem Ausspruch der Kündigungen eine Massenentlassung angezeigt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
8. Falls ja, bitte aushändigen:	- Korrespondenz mit der Arbeitsverwaltung		
9. Bestehen rückständige Lohn- Gehaltsverbindlichkeiten?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
10. Falls ja, bitte rückständige Nettolöhne für die einzelnen Monate gesondert auflühren.			
11. Für welchen Zeitraum und in welcher Gesamthöhe bestehen Lohn- / Gehaltsrückstände?			
12. Bestehen Verbindlichkeiten gegenüber Krankenkassen aus Sozialversicherungsbeiträgen?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar (Bitte Bescheide, Mahnungen, Vollstreckungsandrohungen bereit halten)		

13. Existieren Verbindlichkeiten gegenüber der Berufsgenossenschaft?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar
14. Bestehen Verbindlichkeiten gegenüber der Finanzverwaltung?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar (Bitte Bescheide, Mahnungen, Vollstreckungsandrohungen bereit halten)
15. Gibt es betriebliche Altersversorgungen für die Arbeitnehmer?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
16. Falls ja, bitte vorlegen:	- Versicherungspolicen im Original
17. Gibt es Lebensversicherungen zu Gunsten der Arbeitnehmer im Rahmen einer Gehaltsumwandlung?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
18. Falls ja, bitte vorlegen:	- Versicherungspolicen im Original
19. Existiert ein Betriebsrat?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
20. Falls ja, Name, Anschrift und Telefonnummer des Betriebsratsvorsitzenden:	
21. Ist ein Interessenausgleich mit Sozialplan geschlossen worden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
22. Betriebsnummer der Agentur für Arbeit:	