

**Erklärung über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse zum Antrag auf außergerichtliche Einigung im Verbraucherinsolvenzverfahren nach §§ 304, 305 Insolvenzordnung (InsO)**

<b>1. Angaben zur Person des Schuldners/der Schuldnerin</b>			
Name, Vorname (ggf. Geburtsname)			
Geburtsdatum, Geburtsort, Familienstand			
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort		Telefon	
<b>Erlerner Beruf</b>		zur Zeit tätig als	
<b>Beteiligung am Erwerbsleben</b>	<input type="checkbox"/> selbstständige Tätigkeit  (Art der Tätigkeit)	<input type="checkbox"/> unselbstständige Tätigkeit  (Art der Tätigkeit)	<input type="checkbox"/> keine Beteiligung am Erwerbsleben, weil Rentner/in, Pensionär/in, arbeitslos, usw.
<b>Unterhaltsberechtigzte</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Ehegatte: ..... Kinder: .....  (Name, Vorname) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende Personen..... Art und Höhe ..... € monatlich		
Haben diese Personen eigene Einkünfte?			
<b>2. Privates in- und ausländisches Vermögen des Antragstellers</b>			
2.1	<b>Ist Grundvermögen</b> (z.B. Grundstück, Wohnungseigentum, Grundstücksgemeinschaft, Erbbaurecht, Stückländerei) vorhanden? (ggf. Angaben auf besonderem Blatt)  <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Lage, Größe, Nutzungsart, Jahr der Bezugfertigkeit, Grundbuchstelle, Miteigentumsanteil	a) Verkehrswert b) Kaufpreis
2.2	<b>Sind Beteiligungen/ Gesellschaftsanteile</b> vorhanden?  <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens, Nominalbeteiligung, ggf. StNr.	Wert d. Beteiligung

2.3	Sind Bank- oder Sparguthaben oder Bargeld vorhanden?  <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Bezeichnung und Anschrift der Bank, Sparkasse oder des sonstigen Kreditinstituts, IBAN bzw. Höhe des Bargelds	Kontostand
2.4	Sind Bausparguthaben vorhanden?  <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Bezeichnung und Anschrift der Bausparkasse, Vertrags-Nr.	Kontostand
2.5	Sind Wertpapiere vorhanden?  <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Bezeichnung der Wertpapiere, Depotbank	Kurswert
2.6	Sind Lebensversicherungen oder private Rentenversicherungen vorhanden?  <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Versicherungsgesellschaften, Versicherungsnummer, Datum des Vertragsabschlusses	Rückkaufswert
2.7	Sind sonstige Vermögenswerte oder Wertgegenstände vorhanden?  <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Bezeichnung des Gegenstandes (z.B. Pkw, Lkw, Wohnwagen, Schmuck, Sammlungen, Gemälde, Rechte)	Verkehrswert
2.8	Rechte und Ansprüche aus Erbfällen  <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Beteiligung an Erbengemeinschaften, Pflichtteilsansprüche, Vermächtnisse	Wert

**3. Schenkungen und Veräußerungen in den letzten zehn Jahren, die in einem Insolvenzverfahren anfechtbar wären (§§ 132 ff. InsO)**  
Haben Sie in den letzten zehn Jahren vor Stellung des Erlassantrags in erheblichem Umfang Geld oder wertvolle Gegenstände verschenkt oder wertvolle Gegenstände in einem nicht mehr zum normalen Geschäftsbetrieb zählendem Umfang veräußert?

Nein  
 Ja, und zwar:

Jahr	Empfänger	Gegenstand	Wert €

**4. Laufende Einkünfte**

**4.1 Einnahmen aus nichtselbständiger Arbeit und sonstigen Dienstverhältnissen**

1	Arbeitslohn monatlich	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Name und Anschrift des Arbeitsgebers	brutto:*	€	netto	€
2	Urlaubsgeld jährlich	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	brutto:		netto	
3	Weihnachtsgeld jährlich	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	brutto:		netto	
4	Tantiemen und sonstige Gratifikationen	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	jährlich brutto		jährlich ca. netto	

\* Bitte Lohnbescheinigung der letzten beiden Monate beifügen.

**4.2 Einnahmen aus weiteren nichtselbständigen Arbeitsverhältnissen und sonstigen Dienstverhältnissen**

		2. Arbeitsverhältnis			3. Arbeitsverhältnis		
		Name Firma					
		PLZ , Ort					
1	Arbeitslohn monatlich	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja - brutto*)	netto	<input type="checkbox"/> Nein,	<input type="checkbox"/> Ja - brutto *)	netto
2	Urlaubsgeld jährlich	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja - brutto.	netto	<input type="checkbox"/> Nein,	<input type="checkbox"/> Ja - brutto	netto
3	Weihnachtsgeld jährlich	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja - brutto:	netto	<input type="checkbox"/> Nein,	<input type="checkbox"/> Ja - brutto	netto
4	Tantiemen und sonstige Gratifikationen	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja - brutto:	netto	<input type="checkbox"/> Nein,	<input type="checkbox"/> Ja - brutto:	netto

\* Bitte Lohnbescheinigung der letzten beiden Monate beifügen.

### 4.3 Rentenbezüge, Abfindungen

Leistungen der Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja Auszahlende Stelle und deren Geschäftszeichen:	Monatlicher Betrag
Versorgungsbezüge	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja Auszahlende Stelle und deren Geschäftszeichen	
Betriebsrenten	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja Auszahlende Stelle und deren Geschäftszeichen	
Laufende Renten aus privaten Versicherungs- oder Sparverträgen	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja Auszahlende Stelle und deren Geschäftszeichen	
Sonstige Bezüge	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja Auszahlende Stelle und deren Geschäftszeichen	

### 4.4 Einkünfte aus selbstständiger oder gewerblicher Tätigkeit

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Einkünfte aus:	jährlich/netto €	
1	Geschäftszweig und Sitz (Anschrift)		
2	Zahl der Beschäftigten	davon mitarbeitende Familienangehörige	davon Vollzeitkräfte davon Teilzeitkräfte
3	Wie hoch war der Umsatz im letzten Monat?	€	
4	Wie hoch war der Umsatz in den letzten zwölf Monaten?	€	
5	Ist eine kaufmännische Buchführung für das Unternehmen eingerichtet.	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
6	Sind regelmäßig Inventuren und Bilanzen aufgestellt worden? Wenn ja, letzte Bilanz und zeitnahe Vermögensaufstellung beifügen. Wenn nein, Gewinnermittlung für das letzte und das laufende Jahr beifügen.	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

### 4.5 Einnahmen aus Unterhaltszahlungen

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen	Monatsbetrag €

### 4.6 Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung

Höhe der einzelnen Einkünfte ggf. in einem gesonderten Ergänzungsblatt erläutern

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, jährlich brutto €	Vermietetes Objekt
-------------------------------	---	--------------------

### 4.7 Einnahmen aus Kapitalvermögen (Zinsen, Dividenden)

Gesamtbetrag dieser Einkünfte

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, jährlich brutto €	
-------------------------------	---	--

### 4.8 Einnahmen aus Sozialleistungen

Arbeitslosengeld, Arbeitslosenhilfe, Erwerbsunfähigkeitsrenten, Hinterbliebenenrente, Kindergeld, Krankengeld, Kriegspferrente, Sozialhilfe, Unfallrente, Unterhaltsgeld, Wohngeld

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, und zwar:	Genauere Bezeichnung der Leistungen und auszahlende Stelle (Behörde)	Monatsbetrag €

## 5. Sicherungsrechte Dritter

### 5.1 Bestehende Sicherungsrechte an beweglichen Vermögenswerten (vgl. Nr. 2). Ggf. Nachweise beifügen.

1	Eigentumsvorbehalt	Kaufpreis	Name und Anschrift des Verkäufers	Restschuld
2	a) Sicherübergabe b) Sicherungsabtretung, insbesondere Lohnabtretung Gegenstand und Umfang	Datum und Zweck der Abtretung bzw. Übergabe	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	Gegenwärtige Höhe der gesicherten Schuld
4	Pfändung Gegenstand Datum der Pfändung	Name des Gerichtsvollziehers und DR-Nr. des Pfändungsprotokolls bzw. AZ. des Pfändungs- und Überweisungsbeschlusses	Name und Anschrift des Pfändungsgläubigers	Gegenwärtige Höhe der gesicherten Schuld

### 5.2 Belastungen von Grundvermögen (vgl. Nr. 2.1)

Objekt	Art der Belastung	Eintragung im Grundbuch in a) Abteilung b) lfd. Nr.	Name des Gläubigers	Effektive Belastung (Wert) €

Ist die Zwangsversteigerung oder –verwaltung dieses Grundvermögens angeordnet?

Nein  Ja, und zwar am .....

Amtsgericht..... Az. ....



**7. Erklärung und Versicherung**

Ich erkläre, dass ich bis zum Ablauf des Ratenzahlungszeitraums

- Vermögen aus Erbschaften bzw. Erbrechten und Schenkungen zur Hälfte sowie Gewinne aus einer Lotterie, Ausspielung oder in einem anderen Spiel mit Gewinnmöglichkeit in vollem Umfang zur Befriedigung der Gläubiger einsetzen werde (§ 295 Abs. 1 Nr. 2 InsO),
- außer den im Gläubigerverzeichnis aufgeführten Gläubigern keine weiteren vorhanden sind, kein Gläubiger Sonderrechte (außer bei Pfandrechten und Sicherheiten) erhalten hat und keinem Gläubiger solche versprochen wurden und
- sämtliche Angaben und Erklärungen richtig und vollständig sind.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Schuldner/in