|  |  |
| --- | --- |
| Absender | Ort, Datum |
|       |       |

**An das**

**Amtsgericht – Insolvenzgericht -**

|  |
| --- |
| Eigenantrag auf Eröffnung des Insolvenzverfahrens |

|  |
| --- |
| Ich/Wir beantrage/n (Zutreffendes bitte ankreuzen.) |
|  | [ ]  | in der Eigenschaft als (Bitte Funktion angeben, z.B. Geschäftsführer/in, Mitgeschäftsführer/in, persönlich haftende/r Gesellschafter/in/innen, Liquidator/in/en/innen, Abwickler/in/innen)      |

|  |
| --- |
| das Insolvenzverfahren zu eröffnen über |
|  |  |
| [ ]  | mein Vermögen |
| [ ]  | das Vermögen des/der       |
|  | (genaue Bezeichnung, ggf. mit Rechtsform, Anschrift, Registernummer und Ort des Registers, Tel. Nr. und Fax-Nr. und ggf. Geschäftszweig) |
|  |       |
| Es besteht der Eröffnungsgrund der |
| [ ]  | Zahlungsunfähigkeit. |
| [ ]  | drohenden Zahlungsunfähigkeit. |
| [ ]  | Überschuldung. |
| [ ]  | Zahlungseinstellung[[1]](#footnote-1) erfolgte am       (möglichst genaues Datum angeben): |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Der Eröffnungsgrund wird wie folgt glaubhaft gemacht: |
|  | (nur ausfüllen, falls der Antrag nicht von allen Mitgliedern des Vertretungsorgans, allen persönlich haftenden Gesellschaftern/innen oder allen Liquidatoren/innen bzw. Abwicklern/innen gestellt wird) |
|  |                                                                                                           |
| [ ]  | Zur Zahlung eines Massekostenvorschusses bin ich / sind wir - nicht – bereit und in der Lage. |
|  |  |
| [ ]  | Folgende Anlagen sind dem Antrag beigefügt: |
|  | [ ]  | Nachweis der Vertretungsbefugnis (z.B. Handelsregisterauszug) |
|  | [ ]  | Anhörungsfragebogen |
|  |  | [ ]  | mit Ergänzungsblättern |
|  | [ ]  | letzte Bilanz |
|  | [ ]  | letzte Gewinn- und Verlustrechnung |
|  | [ ]  | letzte betriebswirtschaftliche Auswertung |
|  | [ ]  | Antrag Restschuldbefreiung |
|  | [ ]  | Sonstige                          |
|  |  |

In Kenntnis der Bedeutung einer Versicherung an Eides Statt und der Strafbarkeit der Ab­gabe einer falschen Versiche­rung an Eides Statt versichere ich / versichern wir die Richtig­keit und Vollständig­keit meiner / unserer Angaben an Eides Statt.

Unterschriften aller Antragsteller

1. [↑](#footnote-ref-1)