

Absender (persönliche Daten des Antragstellers; insbes. Telefon Ort, Datum Nr.)

Vorname:
Name:
Straße:
PLZ und Ort:
Telefon Firma:
Telefon privat:
HANDY:

An das
Amtsgericht Saarbrücken – Insolvenzgericht –
Außenstelle Sulzbach
Vopeliusstr. 2
66280 SULZBACH

Fax-Nr. 06897/9082 210

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 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)
- Der Betrieb wird noch fortgeführt / ist bereits geschlossen, weil:
(bitte unbedingt ausfüllen)
- Die Anzahl der beschäftigten Arbeitnehmer beträgt:
(bitte unbedingt ausfüllen)
- Löhne und Gehälter sind rückständig seit:
(bitte unbedingt ausfüllen)
- In den letzten 4 Wochen sind Zwangsvollstreckungsmaßnahmen durchgeführt worden.
(bitte unbedingt ausfüllen)

Zur Zahlung eines Massekostenvorschusses bin ich/sind wir - nicht - bereit und in der Lage.

- Folgende Anlagen sind dem Antrag beigelegt:
- 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.

Soweit es für die Zwecke des vorliegenden Verfahrens erforderlich ist, befreie ich alle Personen und Stellen, die aufgrund ihrer amtlichen oder beruflichen Stellung Auskunft über die schuldnerischen Vermögensverhältnisse geben können, von ihrer Pflicht zur Verschwiegenheit gegenüber dem Insolvenzgericht und einem von ihm bestellten Sachverständigen oder vorläufigen Insolvenzverwalter. Dies gilt insbesondere für Banken und Sparkassen, Versicherungsgesellschaften, Sozial- und Finanzbehörden, Sozialversicherungsträger, Rechtsanwälte, Notare, Steuerberater und Wirtschaftsprüfer.

Unterschriften aller Antragsteller