

<b>1</b>  <b>Antrag auf Eröffnung des Insolvenzverfahrens (§ 305 InsO) des / der</b>	Vorname und Name
	Straße und Hausnummer
	Postleitzahl und Ort
	Telefon tagsüber
	Verfahrensbevollmächtigte(r)

<b>2</b> An das Amtsgericht – Insolvenzgericht –  in _____
--

<b>3</b> <b>I. Eröffnungsantrag</b>	Ich stelle den <b>Antrag, über mein Vermögen das Insolvenzverfahren zu eröffnen</b> . Nach meinen Vermögens- und Einkommensverhältnissen bin ich nicht in der Lage, meine bestehenden Zahlungspflichten, die bereits fällig sind oder in absehbarer Zeit fällig werden, zu erfüllen.
--	--

<b>4</b> <b>II. 1. Restschuldbefreiungsantrag</b>	<input type="checkbox"/> Ich <b>stelle den Antrag auf Restschuldbefreiung</b> (§ 287 InsO). (Nummer II. 2. <b>ist</b> auszufüllen.)	<input type="checkbox"/> Ich stelle <b>keinen</b> Antrag auf Restschuldbefreiung. (Nummer II. 2. ist <b>nicht</b> auszufüllen.)
--	---	---

<b>II. 2. Erklärung zum Restschuldbefreiungsantrag</b>	Ich <b>erkläre</b> ,  <b>a)</b> dass ich einen Antrag auf Restschuldbefreiung <input type="checkbox"/> bisher nicht gestellt habe. (Nummern II. 2. b), c) sind <b>nicht</b> auszufüllen.) <input type="checkbox"/> bereits gestellt habe am _____ (Datum, Az., Gericht - Nummer II. 2. <b>b</b> ) ist auszufüllen.)  <b>b)</b> dass mir Restschuldbefreiung <input type="checkbox"/> erteilt wurde am _____ (Datum, Az., Gericht - Nummer II. 2. c) ist <b>nicht</b> auszufüllen.) <input type="checkbox"/> versagt wurde am _____ (Datum, Az., Gericht - Nummer II. 2. c) ist auszufüllen.)  <b>c)</b> dass die Versagung der Restschuldbefreiung erfolgte auf Grund <input type="checkbox"/> rechtskräftiger Verurteilung in dem Zeitraum zwischen Schlusstermin und Aufhebung des Insolvenzverfahrens oder in dem Zeitraum zwischen Beendigung des Insolvenzverfahrens und dem Ende der Abtretungsfrist wegen einer Insolvenzstrafat zu einer Geldstrafe von mehr als 90 Tagessätzen oder einer Freiheitsstrafe von mehr als drei Monaten (§ 297 InsO).  <input type="checkbox"/> vorsätzlicher oder grob fahrlässiger Verletzung der Auskunfts- und Mitwirkungspflichten nach der Insolvenzordnung (§ 290 Abs. 1 Nr. 5 InsO).
--	--

	<input type="checkbox"/> vorsätzlich oder grob fahrlässig unrichtiger oder unvollständiger Angaben in der nach § 287 Abs. 1 Satz 3 InsO abzugebenden Erklärung und im Vermögens-, Gläubiger- und Forderungsverzeichnis und der Vermögensübersicht (§ 290 Abs. 1 Nr. 6 InsO). <input type="checkbox"/> Verletzung der Erwerbsobliegenheit ab Beginn der Abtretungsfrist bis zur Beendigung des Insolvenzverfahrens (§ 290 Abs. 1 Nr. 7 InsO). <input type="checkbox"/> einer Obliegenheitsverletzung im Zeitraum zwischen Beendigung des Insolvenzverfahrens und dem Ende der Abtretungsfrist (§ 296 InsO). <input type="checkbox"/> eines erst <b>nach</b> dem Schlusstermin oder <b>nach</b> Einstellung nach Anzeige der Masseunzulänglichkeit bekannt gewordenen Versagungsgrundes nach § 290 Abs. 1 Nr. 5, 6, 7 InsO (§ 297a InsO).
--	--

<b>5</b>	<b>III. Anlagen</b>	Personalbogen (Anlage 1) <input checked="" type="checkbox"/> Bescheinigung über das Scheitern des außergerichtlichen Einigungsversuchs mit außergerichtlichem Plan (Anlage 2) <input checked="" type="checkbox"/> Gründe für das Scheitern des außergerichtlichen Plans (Anlage 2 A) <input checked="" type="checkbox"/> Abtretungserklärung nach § 287 Abs. 2 InsO (Anlage 3) <input type="checkbox"/> Vermögensübersicht (Anlage 4) <input checked="" type="checkbox"/> Vermögensverzeichnis mit den darin genannten Ergänzungsblättern (Anlage 5) <input checked="" type="checkbox"/> Gläubiger- und Forderungsverzeichnis (Anlage 6) <input checked="" type="checkbox"/> Schuldenbereinigungsplan für das gerichtliche Verfahren: Allgemeiner Teil (Anlage 7) <input checked="" type="checkbox"/> Besonderer Teil – Musterplan mit Einmalzahlung/festen Raten (Anlage 7 A) <input type="checkbox"/> oder Besonderer Teil – Musterplan mit flexiblen Raten (Anlage 7 A) <input type="checkbox"/> oder Besonderer Teil – Plan mit sonstigem Inhalt (Anlage 7 A) <input type="checkbox"/> Besonderer Teil – Ergänzende Regelungen (Anlage 7 B) <input checked="" type="checkbox"/> Erläuterungen zur vorgeschlagenen Schuldenbereinigung (Anlage 7 C) <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ <input type="checkbox"/>
----------	---------------------	--

<b>6</b>	<b>IV. Auskunfts- und Mitwirkungspflicht</b>	Als Schuldner bin ich gesetzlich verpflichtet, dem Insolvenzgericht über alle das Verfahren betreffenden Verhältnisse vollständig und wahrheitsgemäß Auskunft zu erteilen, insbesondere über alle Umstände, deren Mitteilung zur Entscheidung über meine Anträge erforderlich ist (§§ 20, 97 InsO). Können solche Auskünfte durch Dritte, insbesondere durch Banken und Sparkassen, sonstige Kreditinstitute, Versicherungsgesellschaften, Sozial- und Finanzbehörden, Sozialversicherungsträger, Rechtsanwälte, Notare, Steuerberater und Wirtschaftsprüfer erteilt werden, so obliegt es mir, auf Verlangen des Gerichts alle Personen und Stellen, die Auskunft über meine Vermögensverhältnisse geben können, von ihrer Pflicht zur Verschwiegenheit zu befreien.
----------	--	--

<b>7</b>	<b>V. Versicherung</b>	<input type="checkbox"/> <b>Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben zu Nummer II. 2.</b> Mir ist bekannt, dass vorsätzliche Falschangaben strafbar sein können und dass mir die Restschuldbefreiung versagt werden kann, wenn ich vorsätzlich oder grob fahrlässig unrichtige oder unvollständige Angaben gemacht habe (§ 290 Absatz 1 Nummer 6 InsO).
----------	------------------------	---

<b>8</b>	(Ort, Datum)	(Unterschrift)
----------	--------------	----------------

# Anlage 1 zum Eröffnungsantrag des / der \_\_\_\_\_

## Personalbogen: Angaben zur Person

<b>9</b>	Name		Akademischer Grad	
	Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
	Geburtsname		früherer Name	
	Geburtsdatum	Geburtsort		
	Wohnanschrift Straße		Hausnummer	
	Postleitzahl	Ort		
	Telefon (privat)		Mobil	
	Telefax		E-Mail	

<b>10</b>	<b>Familienstand</b>	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet seit _____	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft begründet seit _____  <input type="checkbox"/> beendet seit _____	<input type="checkbox"/> geschieden seit _____	<input type="checkbox"/> getrennt lebend seit _____	<input type="checkbox"/> verwitwet seit _____

<b>11</b>	<b>Unterhaltsbe- rechtigte Personen</b>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Anzahl: _____ davon minderjährig: _____
		(Einzelheiten siehe Ergänzungsblatt 5 J)	

<b>12</b>	<b>Beteiligung am Erwerbsleben</b>	Erlerner Beruf	
		Zurzeit oder zuletzt tätig als	
		ehemals selbständig <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, als _____	Verbindlichkeiten aus Arbeitsverhältnissen <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
		<input type="checkbox"/> zurzeit unselbständig beschäftigt als <input type="checkbox"/> Arbeiter(in) <input type="checkbox"/> Angestellte(r) <input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin <input type="checkbox"/> Aushilfe <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar: _____	<input type="checkbox"/> zurzeit 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) bis _____ <input type="checkbox"/> Hausmann/Hausfrau <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar: _____

<b>13</b>	<b>Verfahrensbe- vollmächtigte(r)</b>	Name		Akademischer Grad			
		<input type="checkbox"/> für das Verfahren insgesamt		Vorname		Beruf	
		<input type="checkbox"/> für den aus der Vollmacht ersichtlichli- chen Teil des Verfahrens		ggf. Bezeichnung der geeigneten Stelle			
		<input type="checkbox"/> Vollmacht liegt an		Straße		Hausnummer	
		<input type="checkbox"/> Vollmacht wird nachgereicht		Postleitzahl		Ort	
				Telefon		Telefax	
				E-Mail			
				Geschäftszeichen		Sachbearbeiter(in)	

**Anlage 2**  
zum Eröffnungsantrag des / der \_\_\_\_\_

**Bescheinigung über das Scheitern des außergerichtlichen Einigungsversuchs**  
**(§ 305 Abs. 1 Nr. 1 InsO)**

– Die Anlage 2 ist von der geeigneten Person oder Stelle auszufüllen –

<b>14</b> I. Bezeichnung der geeigneten Person oder Stelle	Name		
	Straße		Hausnummer
	Postleitzahl	Ort	
	Ansprechpartner		

<b>15</b> II. Behördliche Anerkennung der geeigneten Person oder Stelle	<input type="checkbox"/> Ja Anerkennende Behörde: _____ Datum des Bescheids: _____ Aktenzeichen: _____
	<input type="checkbox"/> Nein, die Eignung ergibt sich jedoch aus folgenden Umständen: <input type="checkbox"/> Rechtsanwalt <input type="checkbox"/> Notar <input type="checkbox"/> Steuerberater <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____

<b>16</b> III. Außergerichtlicher Einigungs- versuch	1. Der außergerichtliche Plan vom _____ ist beigefügt. 2. Allen im Gläubigerverzeichnis benannten Gläubigern ist dieser Plan übersandt worden. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein. Begründung _____
	3. Der Einigungsversuch ist endgültig gescheitert am _____ . 4. Die wesentlichen Gründe für das Scheitern des Plans ergeben sich aus der Darstellung in der Anlage 2 A.

<b>17</b> IV. Bescheinigung	Ich bescheinige/Wir bescheinigen auf der Grundlage persönlicher Beratung und eingehender Prüfung der Einkommens- und Vermögensverhältnisse, dass die Schuldnerin bzw. der Schuldner <input type="checkbox"/> mit meiner/unserer Unterstützung erfolglos versucht hat, eine außergerichtliche Einigung mit den Gläubigern über die Schuldenbereinigung auf der Grundlage eines Plans zu erzielen.
-----------------------------------	--

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/Stempel der bescheinigenden Person oder Stelle)

**Gründe für das Scheitern des außergerichtlichen Schuldenbereinigungsplans  
(§ 305 Abs. 1 Nr. 1 InsO)**

18

**I.**  
**Wesentliche**  
**Gründe für das**  
**Scheitern des**  
**Einigungsver-**  
**suchs**

- Nicht alle Gläubiger haben dem ihnen übersandten außergerichtlichen Plan zugestimmt.
1. Anteil der zustimmenden Gläubiger nach Köpfen:  
\_\_\_\_\_ Gläubiger von \_\_\_\_\_ Gläubigern
2. Anteil der zustimmenden Gläubiger nach Summen:  
\_\_\_\_\_ EUR von \_\_\_\_\_ EUR
3. Anteil der Gläubiger ohne Rückäußerung:  
\_\_\_\_\_ Gläubiger von \_\_\_\_\_ Gläubigern
- Als maßgebliche Gründe für die Ablehnung des Plans wurden genannt:

- Nachdem die Verhandlungen über die außergerichtliche Schuldenbereinigung aufgenommen wurden, ist die Zwangsvollstreckung betrieben worden von:

\_\_\_\_\_

Aktenzeichen des Gerichts oder Gerichtsvollziehers: \_\_\_\_\_

Amtsgericht: \_\_\_\_\_

19

**II.**  
**Beurteilung des**  
**außergericht-**  
**lichen Ein-**  
**igungsversuchs**  
**und Aussichten**  
**für das gericht-**  
**liche Schulden-**  
**bereinigungs-**  
**verfahren**

Der gerichtliche Plan unterscheidet sich von dem außergerichtlichen Plan

- nicht.  in folgenden Punkten:

Nach dem Verlauf des außergerichtlichen Einigungsversuchs halte ich die Durchführung des gerichtlichen Schuldenbereinigungsplanverfahrens für

- aussichtsreich.  nicht aussichtsreich.

Begründung:

**Anlage 3**  
**zum Eröffnungsantrag des / der \_\_\_\_\_**

**Abtretungserklärung nach § 287 Abs. 2 InsO**

– Die Anlage ist nur einzureichen, wenn auf dem Hauptblatt Restschuldbefreiung beantragt worden ist –

<p><b>I.</b> <b>Erläuterungen zur Abtretungserklärung</b></p>	<p>Die nachfolgende Abtretung umfasst alle Bezüge aus einem Dienstverhältnis oder an deren Stelle tretende laufende Bezüge, also:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– jede Art von Arbeitseinkommen, Dienst- und Versorgungsbezüge der Beamten, Arbeits- und Dienstlöhne, Arbeitsentgelt für Strafgefangene,</li><li>– Ruhegelder und ähnliche fortlaufende Einkünfte, die nach dem Ausscheiden aus dem Dienst- oder Arbeitsverhältnis gewährt werden, sonstige Vergütungen für Dienstleistungen aller Art, die die Erwerbstätigkeit des Zahlungsempfängers vollständig oder zu einem wesentlichen Teil in Anspruch nehmen,</li><li>– Bezüge, die ein Arbeitnehmer zum Ausgleich für Wettbewerbsbeschränkungen für die Zeit nach Beendigung seines Dienstverhältnisses beanspruchen kann,</li><li>– Hinterbliebenenbezüge, die wegen des früheren Dienst- oder Arbeitsverhältnisses gezahlt werden, Renten, die auf Grund von Versicherungsverträgen gewährt werden, wenn diese Verträge zur Versorgung des Versicherungsnehmers oder seiner unterhaltsberechtigten Angehörigen geschlossen worden sind,</li><li>– Renten und sonstige laufende Geldleistungen der Sozialversicherungsträger oder der Bundesagentur für Arbeit im Fall des Ruhestands, der teilweisen oder vollständigen Erwerbsunfähigkeit oder der Arbeitslosigkeit,</li><li>– alle sonstigen, den genannten Bezügen rechtlich oder wirtschaftlich gleichstehenden Bezüge.</li></ul> <p>Wenn Sie in dem Zeitraum zwischen Beendigung des Insolvenzverfahrens und dem Ende der Abtretungsfrist eine selbständige Tätigkeit ausüben, sind Sie verpflichtet, die Insolvenzgläubiger durch Zahlungen an den gerichtlich bestellten Treuhänder so zu stellen, wie wenn Sie ein angemessenes Dienstverhältnis eingegangen wären (§ 295a Abs. 1 InsO).</p>
---	---

<p><b>20</b> <b>II.</b> <b>Abtretungserklärung</b></p>	<p><b>Für den Fall der gerichtlichen Bestimmung eines Treuhänders (§ 288 Satz 2 InsO) trete ich hiermit meine pfändbaren Forderungen auf Bezüge aus einem Dienstverhältnis oder an deren Stelle tretende laufende Bezüge für die Dauer der Abtretungsfrist nach § 287 Abs. 2 InsO an den Treuhänder ab.</b></p>
--	---

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

# Anlage 4 zum Eröffnungsantrag des / der \_\_\_\_\_

## Vermögensübersicht

(Übersicht des vorhandenen Vermögens und des Einkommens, § 305 Abs. 1 Nr. 3 InsO)

**21** I. **Erklärung zur Vermögenslage** Hiermit erkläre ich, dass ich über folgendes Vermögen und Einkommen verfüge.  
 Weitergehende Angaben habe ich in den Ergänzungsblättern zum Vermögensverzeichnis (Anlagen 5 A ff.) gemacht.

**22**

1.	Vermögen	Ja	gemäß Ergänzungsblatt	Wert in EUR (Gesamtbetrag)	Sicherungsrechte Dritter (Ergänzungsblatt 5 H)	Nein
1.1	Bargeld (auch in ausländischer Währung)	<input type="checkbox"/>	-		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>
1.2	Guthaben auf Girokonten, Sparkonten, Spar- und Bausparverträgen, Wertpapiere, Schuldbuchforderungen, Darlehensforderungen	<input type="checkbox"/>	5 A		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>
1.3	Bescheidene Lebensführung übersteigende Hausratsgegenstände, Möbel, Fernseh- und Videogeräte, Computer, sonstige elektronische Geräte, wertvolle Kleidungsstücke, sonstige wertvolle Gebrauchsgegenstände (z. B. Kameras, Waffen, optische Geräte u. Ä.), wertvolle Bücher (Anzahl, Gesamtwert)	<input type="checkbox"/>	5 B		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>
1.4	Bauten auf fremden Grundstücken (z. B. Gartenhaus, Verkaufsstände etc.)	<input type="checkbox"/>	5 B		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>
1.5	Privat genutzte Fahrzeuge (PKW, LKW, Wohnwagen, Motorräder, Mopeds usw.)	<input type="checkbox"/>	5 B		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>
1.6	Forderungen gegen Dritte (Außenstände, rückständiges Arbeitsentgelt, Forderungen aus Versicherungsverträgen, Rechte aus Erbfällen)	<input type="checkbox"/>	5 C		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>
1.7	Grundstücke, Eigentumswohnungen und Erbbaurechte, Rechte an Grundstücken	<input type="checkbox"/>	5 D		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>
1.8	Aktien, Genussrechte oder sonstige Beteiligungen an Kapitalgesellschaften, Personengesellschaften oder Genossenschaften	<input type="checkbox"/>	5 E		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>
1.9	Rechte oder Ansprüche aus Urheberrechten, immaterielle Vermögensgegenstände (z. B. Patente)	<input type="checkbox"/>	5 F		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>
1.10	Sonstiges Vermögen	<input type="checkbox"/>	5 F		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>

**23**

2.	Monatliche Einkünfte	Ja	gemäß Ergänzungsblatt	Betrag monatlich netto in EUR	Sicherungsrechte Dritter (Ergänzungsblatt 5 H)	Nein
2.1	Durchschnittliches Arbeitseinkommen (netto) einschließlich Zulagen und Zusatzleistungen	<input type="checkbox"/>	5 G		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>
2.2	Arbeitslosenunterstützung (Arbeitslosengeld, Grundsicherung für Arbeitsuchende etc.)	<input type="checkbox"/>	5 G		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>
2.3	Krankengeld	<input type="checkbox"/>	5 G		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>
2.4	Rentenversicherungen, Betriebsrenten, Versorgungsbezüge (aus öffentlicher Kasse)	<input type="checkbox"/>	5 G		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>
2.5	Private Renten-, Spar- und sonstige Versicherungsverträge	<input type="checkbox"/>	5 G		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>
2.6	Sonstige Sozialleistungen (wie z. B. Sozialhilfe, Kindergeld, Elterngeld, Betreuungsgeld, Wohngeld etc.)	<input type="checkbox"/>	5 G		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>
2.7	Sonstige monatliche Einkünfte (wie z. B. Einkünfte aus Unterhaltszahlungen)	<input type="checkbox"/>	5 G		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>

<b>24</b>	<b>3. Jährliche Einkünfte</b>	<b>Ja</b>	<b>gemäß Ergänzungs- blatt</b>	<b>Betrag jährlich netto in EUR</b>	<b>Sicherungsrechte Dritter (Ergänzungsblatt 5 H)</b>	<b>Nein</b>
3.1	Einkünfte aus nichtselbständiger Tätigkeit (z. B. Weihnachtsgeld, Tantiemen, sonstige Gratifikationen usw.)	<input type="checkbox"/>	5 G		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>
3.2	Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	<input type="checkbox"/>	5 G		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>
3.3	Einkünfte aus Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/>	5 G		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>
3.4	Sonstige jährliche Einkünfte	<input type="checkbox"/>	5 G		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>

<b>25</b>	<b>4. Sonstiger Lebensunterhalt</b>	<input type="checkbox"/> Ich habe keine bzw. keine ausreichenden regelmäßigen Einkünfte nach Ziffer 2 und 3. Den notwendigen Lebensunterhalt bestreite ich durch: _____
-----------	-------------------------------------	--

<b>26</b>	<b>5. Regelmäßig wiederkehrende Zahlungsverpflichtungen</b>	<b>Ja</b>	<b>gemäß Ergänzungs- blatt</b>	<b>Betrag monatlich in EUR</b>	<b>Nein</b>
5.1	Unterhaltsverpflichtungen	<input type="checkbox"/>	5 J	<input type="checkbox"/> Naturalunterhalt für _____ Personen <input type="checkbox"/> Barunterhalt für _____ Personen in Gesamthöhe von _____ EUR	<input type="checkbox"/>
5.2	Wohnkosten (Miete etc.)	<input type="checkbox"/>	5 J	_____ EUR	<input type="checkbox"/>
5.3	Sonstige wesentliche Verpflichtungen	<input type="checkbox"/>	5 J	_____ EUR	<input type="checkbox"/>

<b>27</b>	<b>II. Erklärung zur Vermögenslosigkeit</b>	<input type="checkbox"/> Hiermit erkläre ich, dass ich mit Ausnahme des unter Nummer I. 4 bezeichneten Lebensunterhalts weder über die vorstehend aufgeführten Vermögenswerte noch über sonstige Vermögenswerte verfüge (Vermögenslosigkeit).
-----------	---	---

<b>28</b>	<b>III. Erklärung zu Schenkungen und Veräußerungen</b>	Ich habe in den letzten vier Jahren vor dem Antrag auf Eröffnung des Insolvenzverfahrens Geld, Forderungen oder Gegenstände verschenkt (gebräuchliche Gelegenheitsgeschenke geringen Werts sind nicht anzugeben).	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, im Gesamtwert von _____ EUR gemäß Ergänzungsblatt 5 K
		Ich habe in den letzten zwei Jahren Vermögensgegenstände an nahestehende Personen veräußert.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, im Gesamtwert von _____ EUR gemäß Ergänzungsblatt 5 K

<b>29</b>	<b>IV. Versicherung (§ 305 Abs. 1 Nr. 3 InsO)</b>	Die <b>Richtigkeit und Vollständigkeit</b> der in dieser Vermögensübersicht enthaltenen <b>Angaben</b> versichere ich. Mir ist bekannt, dass vorsätzliche Falschangaben strafbar sein können und dass mir die Restschuldbefreiung versagt werden kann, wenn ich vorsätzlich oder grob fahrlässig unrichtige oder unvollständige Angaben gemacht habe (§ 290 Abs. 1 Nr. 6 InsO)
-----------	---	--

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)



**Anlage 5**  
**zum Eröffnungsantrag des / der \_\_\_\_\_**

**Vermögensverzeichnis**

**(Verzeichnis des vorhandenen Vermögens und des Einkommens, § 305 Abs. 1 Nr. 3 InsO)**

<p><b>30</b></p> <p><b>I.</b> <b>Erklärung zum Vermögensverzeichnis</b></p>	<p>Hinsichtlich meines Vermögens und meiner Einkünfte nehme ich auf die Angaben in der Vermögensübersicht Bezug.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich ergänze diese Angaben entsprechend den beiliegenden und in der Vermögensübersicht bereits bezeichneten Ergänzungsblättern:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 5 A (Guthaben auf Konten, Wertpapiere, Schuldbuchforderungen, Darlehensforderungen)</li><li><input type="checkbox"/> 5 B (Hausrat, Mobiliar, Wertgegenstände und Fahrzeuge)</li><li><input type="checkbox"/> 5 C (Forderungen, Rechte aus Erbfällen)</li><li><input type="checkbox"/> 5 D (Grundstücke, Eigentumswohnungen und Erbbaurechte, Rechte an Grundstücken)</li><li><input type="checkbox"/> 5 E (Beteiligungen, Aktien, Genussrechte)</li><li><input type="checkbox"/> 5 F (Immaterielle Vermögensgegenstände, sonstiges Vermögen)</li><li><input type="checkbox"/> 5 G (Laufendes Einkommen)</li><li><input type="checkbox"/> 5 H (Sicherungsrechte Dritter und Zwangsvollstreckungsmaßnahmen)</li><li><input type="checkbox"/> 5 J (Regelmäßig wiederkehrende Verpflichtungen)</li><li><input type="checkbox"/> 5 K (Schenkungen und entgeltliche Veräußerungen)</li></ul> <p><b>Ich versichere, dass ich in den nicht beigelegten Ergänzungsblättern keine Angaben zu machen habe.</b></p>
---	--

<p><b>II.</b> <b>Versicherung (§ 305 Abs. 1 Nr. 3 InsO)</b></p>	<p>Die <b>Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Vermögensverzeichnis und den beigelegten Ergänzungsblättern enthaltenen Angaben</b> versichere ich. Mir ist bekannt, dass vorsätzliche Falschangaben strafbar sein können und dass mir die Restschuldbefreiung versagt werden kann, wenn ich vorsätzlich oder grob fahrlässig unrichtige oder unvollständige Angaben gemacht habe (§ 290 Abs. 1 Nr. 6 InsO).</p>
---	--

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Ergänzungsblatt 5 A**  
zum Vermögensverzeichnis des / der \_\_\_\_\_

**Guthaben auf Konten, Wertpapiere, Schuldbuchforderungen, Darlehensforderungen**

31	1.	<b>Guthaben auf Konten</b> (Bezeichnung der Konten (IBAN), genaue Bezeichnung der Konto führenden Stelle)	Stichtag	Guthaben in EUR
	1.1 1.1.1	Girokonten (z. B. Gehaltskonto)		
	1.2 1.2.1	Termin- oder Festgeldkonten		
	1.3 1.3.1	Fremdwährungsgeldkonten		
	1.4 1.4.1	Sparkonten, Sparverträge		
	1.5 1.5.1	Raten- und Bausparverträge		
	1.6 1.6.1	Sonstige Spareinlagen		

32	2.	<b>Wertpapiere, Schuldbuchforderungen, sonstige Darlehensforderungen</b> (genaue Bezeichnung: Name des Papiers, Typ, Serie, WKN, ggf. Name der Depotbank mit Depot-Nr., Fälligkeitsdatum, Name und Anschrift des Schuldners)	Stichtag	Kurs- oder Verkehrswert in EUR
	2.1 2.1.1	Investmentfondsanteile		
	2.2 2.2.1	Pfandbriefe, Sparbriefe und ähnliche festverzinsliche Wertpapiere, Obligationen		
	2.3 2.3.1	Schuldbuchforderungen		
	2.4 2.4.1	Wechselforderungen		
	2.5 2.5.1	Scheckforderungen		
	2.6 2.6.1	Forderungen aus Hypotheken oder Grundschulden		
	2.7 2.7.1	Gesellschafterdarlehen		
	2.8 2.8.1	Sonstige Forderungen aus Darlehen oder ähnlichen Geldanlagen		

**Ergänzungsblatt 5 B**  
**zum Vermögensverzeichnis des / der \_\_\_\_\_**

**Hausrat, Mobiliar, Wertgegenstände und Fahrzeuge**

<b>33</b>	<b>1.</b>	<b>Hausrat, sonstiges Mobiliar oder Wertgegenstände Wert in EUR</b>	<b>Wert in EUR</b>
	1.1	Bescheidene Lebensführung übersteigende Hausratsgegenstände, Möbel, Fernseh- und Videogeräte, Computer, sonstige elektronische Geräte, wertvolle Kleidungsstücke, sonstige wertvolle Gebrauchsgegenstände (z. B. Kameras, Waffen, Sportgeräte, optische Geräte u.Ä.)	
	1.1.1		
	1.2	Sonstige Wertgegenstände (wie z. B. wertvolle Bücher, Kunstobjekte, Musikinstrumente, Uhren, Schmuck, Sammlungen, Gegenstände aus Edelmetall, Edelsteine, Perlen, Goldmünzen etc.)	
	1.2.1		
	1.3	Bauten auf fremden Grundstücken (z. B. Gartenhaus, Verkaufsstände etc.)	
	1.3.1		

<b>34</b>	<b>2.</b>	<b>Kraftfahrzeuge</b> (Bitte Typ/Fabrikat, Kennzeichen, Baujahr, km-Leistung und Aufbewahrungsort des Fahrzeugbriefes angeben)	<b>Wert in EUR</b>
	2.1	PKW	
	2.1.1		
	2.2	LKW	
	2.2.1		
	2.3	Wohnwagen, Anhänger u.Ä.	
	2.3.1		
	2.4	Motorräder, Mopeds u.Ä.	
	2.4.1		
	2.5	Land- und forstwirtschaftliche Maschinen, Geräte u.Ä.	
	2.5.1		

<b>35</b>	<b>3.</b>	<b>Erklärung zu unpfändbaren Gegenständen</b>
		<input type="checkbox"/> Die Gegenstände unter laufender Nummer _____ werden zur Fortsetzung der Erwerbstätigkeit benötigt.  Begründung:

**Ergänzungsblatt 5 C**  
**zum Vermögensverzeichnis des / der \_\_\_\_\_**

**Forderungen (z. B. aus Versicherungsverträgen), Rechte aus Erbfällen**

1. Forderungen		Wert in EUR
36	<b>1.1 Forderungen aus Versicherungsverträgen</b> (Name und Anschrift der Versicherungsgesellschaft oder Kasse und Vertragsnummer, Versicherungsleistung bzw. Beitragserstattung, ggfs. Rückkaufwert, Name des Begünstigten)	
	Kapital-Lebensversicherungsverträge, Sterbekassen	
	private Rentenversicherungen	
	private Krankenversicherung	
	sonstige Versicherungen (z.B. Ansprüche gegen Hausrat-, Haftpflichtversicherung, sonstige verwertbare Versicherung)	
37	<b>1.2 Rückständiges Arbeitseinkommen</b>	
	1.2.1 Name / Firma, vollständige Anschrift des Arbeitgebers, Art des rückständigen Einkommens (z. B. Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld, rückständiger Lohn von – bis)	
38	<b>1.3 Steuererstattungsansprüche</b>	
	Finanzamt  Steuernummer	Die Steuererklärung wurde zuletzt abgegeben für das Kalenderjahr
39	<b>1.4 Sonstige Zahlungsansprüche, z. B. aus Schadensfällen oder aus noch nicht erfüllten Verträgen</b>	
	1.4.1 Name / Firma, vollständige Anschrift des Schuldners Art des Zahlungsanspruchs (genaue Bezeichnung des Rechtsgrunds; ggf. Angaben zur Einbringlichkeit der Forderung)	
40	<b>2. Rechte und Ansprüche aus Erbfällen</b>	Wert in EUR
	Bezeichnung der Beteiligung bzw. des Anspruchs, z. B. Erbengemeinschaft, Pflichtteilsanspruch, Beteiligung an einer fortgesetzten Gütergemeinschaft etc.)	

**Ergänzungsblatt 5 D**  
zum Vermögensverzeichnis des / der \_\_\_\_\_

**Grundstücke, Eigentumswohnungen und Erbbaurechte, Rechte an Grundstücken**

<b>41</b>	<b>1. Genaue Bezeichnung des Grundvermögens</b> (evtl. gesonderte Aufstellung oder Grundbuchauszüge beifügen)			
lfd. Nr.	Lage des Objektes (Straße, Ort), Nutzungsart	Grundbuchbezeichnung (Amtsgericht, Grundbuchbezirk, Band, Blatt)	Eigen- tumsanteil	Verkehrswert in EUR (ca.)
1.1 1.1.1	Eigentum an Grundstücken oder Eigentumswohnungen			
1.2 1.2.1	Erbbaurechte			
1.3 1.3.1	Grunddienstbarkeiten, Nießbrauchsrechte			
1.4 1.4.1	Sonstige im Grundbuch eingetragene Rechte			

<b>42</b>	<b>2. Belastungen dieses Grundvermögens</b> (evtl. gesonderte Aufstellung oder Grundbuchauszüge beifügen)			
lfd. Nr. zu 1.	Art der Belastung	Grundbuch- eintragung in a) Abteilung b) lfd. Nr.	Name des Gläubigers	Wert der derzeitigen Belastung in EUR

<b>43</b>	<b>3. Ist die Zwangsversteigerung oder -verwaltung dieses Grundstückes angeordnet?</b>		
lfd. Nr. zu 1.	Zwangs- versteigerung	Zwangs- verwaltung	Zuständiges Amtsgericht (mit Geschäftszeichen)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Ergänzungsblatt 5 E**  
**zum Vermögensverzeichnis des / der \_\_\_\_\_**

**Beteiligungen (Aktien, Genussrechte, sonstige Beteiligungen)**

<b>44</b>	<b>1. Aktien, Genussrechte und sonstige Beteiligungen an Kapitalgesellschaften (AG, GmbH, KGaA)</b> – evtl. gesonderte Aufstellung oder Depotauszug beifügen –				
	lfd. Nr.	a) Beteiligungsform b) Name und Anschrift der Gesellschaft c) WKN, Depot-Nr. und -bank bzw. Registergericht mit HRB-Nr.	Nennbetrag je Gesellschaft in EUR	Kurs- bzw. Verkehrswert in EUR	Fällige Gewinnansprüche in EUR
	1.1				

<b>45</b>	<b>2. Beteiligung an Personengesellschaften</b> (oHG, KG, Partnerschaftsgesellschaft, Gesellschaft des bürgerlichen Rechts, EWIV u.Ä.) – evtl. gesonderte Aufstellung beifügen –				
	lfd. Nr.	a) Name und Anschrift der Gesellschaft b) Eingetragen im Register des Amtsgerichts unter HRA-Nr. c) Beteiligungsform	Nennbetrag je Gesellschaft in EUR	Verkehrswert in EUR	Fällige Gewinnansprüche in EUR
	2.1				

<b>46</b>	<b>3. Beteiligungsform als stiller Gesellschafter</b> – evtl. gesonderte Aufstellung beifügen –				
	lfd. Nr.	a) Name und Anschrift des Unternehmens b) Eingetragen im Register des Amtsgerichts c) unter HRA/HRB-Nr.	Nennbetrag je Gesellschaft in EUR	Verkehrswert in EUR	Fällige Gewinnansprüche in EUR
	3.1				

<b>47</b>	<b>4. Beteiligungen an Genossenschaften</b> (auch Anteile von Genossenschaftsbanken, Spar- und Darlehnskassen) – evtl. gesonderte Aufstellung beifügen –			
	lfd. Nr.	a) Name und Anschrift der Genossenschaft b) Eingetragen im Register des Amtsgerichts c) unter Nr.	Geschäftsguthaben in EUR	Fällige Gewinnansprüche in EUR
	4.1			

**Ergänzungsblatt 5 F**  
**zum Vermögensverzeichnis des / der \_\_\_\_\_**

**Immaterielle Vermögensgegenstände und sonstiges Vermögen**

**48**

<b>1. Immaterielle Vermögensgegenstände</b> (z. B. Urheber-, Patent-, Verlags- oder ähnliche Rechte)		
lfd. Nr.	Genauere Bezeichnung und – soweit registriert – Angabe der Registerbehörde (z. B. Deutsches Patentamt), des Geschäftszeichens der Registerbehörde; Angaben über Nutzungsverträge u.Ä.	Wert in EUR
1.1		

**49**

<b>2. Sonstiges Vermögen</b>		
lfd. Nr.		Wert in EUR
2.1		

**Ergänzungsblatt 5 G**  
zum Vermögensverzeichnis des / der \_\_\_\_\_

**Laufendes Einkommen**

50

**I. Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit und sonstigen Dienstverhältnissen**

<b>Berufliche Tätigkeit (Aufgabenbereich)</b>	Berufliche Tätigkeit				
<b>Genauer Name (Firma) und Anschrift des Arbeitgebers oder der sonstigen auszahlenden Stelle</b>	Name / Firma				
	Straße			Hausnummer	
	PLZ	Ort			
	Personal-Nr. o.Ä.				
	<input type="checkbox"/> Lohn- oder Gehaltsbescheinigungen der letzten 2 Monate sind beigelegt				
			Zahlungsweise	Abzweigungsbetrag bei Pfändung oder Abtretung in EUR	Auszahlungsbetrag in EUR
<b>1. Arbeitseinkommen</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	monatlich		
<b>2. Zulagen</b> (durchschnittlich)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	monatlich		
<b>3. Zusätzliche Leistungen des Arbeitgebers</b> (z. B. vermögenswirksame Leistungen)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	monatlich		
<b>4. Weihnachtsgeld</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	jährlich		
<b>5. Urlaubsgeld</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	jährlich		
<b>6. Einkünfte aus sonstigen Dienstverhältnissen, Aufwandsentschädigungen und gewinnabhängige Tantiemen</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	monatlich		
			jährlich		
<b>7. Abfindungen bei Beendigung eines Dienst- oder Arbeitsverhältnisses</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	gesamt		

51

**II. Einkünfte im Rahmen des Ruhestands**

			Abzweigungsbetrag bei Pfändung oder Abtretung in EUR	monatlicher Auszahlungsbetrag in EUR
<b>1. Leistungen der gesetzlichen Rentenversicherung</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, auszahlende Stelle und Geschäftszeichen: <input type="checkbox"/> Rentenbescheid ist beigelegt		
<b>2. Versorgungsbezüge</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, auszahlende Stelle und Geschäftszeichen: <input type="checkbox"/> Versorgungsbescheid ist beigelegt.		
<b>3. Betriebsrenten</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, auszahlende Stelle und Geschäftszeichen: <input type="checkbox"/> Rentenbescheid ist beigelegt		



<b>4. Sonstige fortlaufende Einkünfte infolge des Ausscheidens aus einem Dienst- oder Arbeitsverhältnis</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, auszahlende Stelle und Geschäftszeichen:  <input type="checkbox"/> Nachweis ist beigelegt		
<b>5. Renten aus privaten Versicherungs- oder Sparverträgen</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, auszahlende Stelle und Vertrags-Nr.:  <input type="checkbox"/> Nachweis ist beigelegt.		

**52 III. Unterhaltszahlungen**

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ja  Name, vollständige Anschrift der unterhaltspflichtigen Person(en)	Abzweigungsbetrag bei Pfändung oder Abtretung in EUR	monatlicher Auszahlungsbetrag in EUR

**53 IV. Leistungen aus öffentlichen Kassen**

	Abzweigungsbetrag bei Pfändung oder Abtretung in EUR	monatlicher Auszahlungsbetrag in EUR
<b>1. Arbeitslosengeld (ALG I)</b>	<input type="checkbox"/> Nein  <input type="checkbox"/> Ja, auszahlende Stelle und Geschäftszeichen:  <input type="checkbox"/> Bewilligungsbescheid ist beigelegt.	
<b>2. Grundsicherung für Arbeitsuchende (z. B. ALG II)</b>	<input type="checkbox"/> Nein  <input type="checkbox"/> Ja, auszahlende Stelle und Geschäftszeichen:  <input type="checkbox"/> Bewilligungsbescheid ist beigelegt.	
<b>3. Krankengeld</b>	<input type="checkbox"/> Nein  <input type="checkbox"/> Ja, auszahlende Stelle und Geschäftszeichen:  <input type="checkbox"/> Bewilligungsbescheid ist beigelegt.	
<b>4. Sozialhilfe</b>	<input type="checkbox"/> Nein  <input type="checkbox"/> Ja, auszahlende Stelle und Geschäftszeichen:  <input type="checkbox"/> Bewilligungsbescheid ist beigelegt.	
<b>5. Wohngeld</b>	<input type="checkbox"/> Nein  <input type="checkbox"/> Ja, auszahlende Stelle und Geschäftszeichen:  <input type="checkbox"/> Bewilligungsbescheid ist beigelegt.	
<b>6. Kindergeld</b>	<input type="checkbox"/> Nein  <input type="checkbox"/> Ja, auszahlende Stelle und Geschäftszeichen:  <input type="checkbox"/> Bewilligungsbescheid ist beigelegt.	

<b>7. Berufs- oder Erwerbsunfähigkeitsrenten</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, auszahlende Stelle und Geschäftszeichen:  <input type="checkbox"/> Bewilligungsbescheid ist beigefügt		
<b>8. Hinterbliebenen-, Unfall-, Kriegsofferrenten</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, auszahlende Stelle und Geschäftszeichen:  <input type="checkbox"/> Bewilligungsbescheid ist beigefügt.		
<b>9. Sonstige Leistungen aus öffentlichen Kassen</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, auszahlende Stelle und Geschäftszeichen:  <input type="checkbox"/> Bewilligungsbescheid ist beigefügt.		

**54**

<b>V. Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung</b>					
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja:  Bezeichnung des Miet- oder Pachtobjekts; Name und Anschrift der Mieter oder Pächter	monatlich	jährlich	Abzweigungsbetrag bei Pfändung oder Abtretung in EUR	Einkünfte in EUR
		<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>		

**55**

<b>VI. Zinseinkünfte und sonstige laufende Einkünfte</b>					
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja:  genaue Bezeichnung der Einkunftsart; Name und Anschrift der zahlungspflichtigen Person oder Stelle	monatlich	jährlich	Abzweigungsbetrag bei Pfändung oder Abtretung in EUR	Einkünfte in EUR
		<input type="checkbox"/>     <input type="checkbox"/>     <input type="checkbox"/>     <input type="checkbox"/>     <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>     <input type="checkbox"/>     <input type="checkbox"/>     <input type="checkbox"/>     <input type="checkbox"/>		

**Ergänzungsblatt 5 H**  
zum Vermögensverzeichnis des / der \_\_\_\_\_

**Sicherungsrechte Dritter und Zwangsvollstreckungsmaßnahmen**

<b>56</b>	<b>1. Eigentumsvorbehalte, Sicherungsübereignungen</b>			
fd. Nr.	Gegenstand	Datum des Vertrags	Name und Anschrift des Verkäufers bzw. Sicherungsnehmers	Restschuld (ca.) in EUR
1.1				

<b>57</b>	<b>2. Lohnabtretungen, Sicherungsabtretungen</b>					
fd. Nr.	Abgetretene Forderung (z. B.: Lohn/Gehalt bei Fa. ...., Ansprüche aus Lebensversicherung ...)	Abtretung ist offen gelegt	pfändbarer Teil wird abgeführt	Datum der Abtretung	Name und Anschrift des Lohn- bzw. Sicherungsabtretungs- gläubigers	gegenwärtige Höhe der gesicherten Schuld (ca.) in EUR
2.1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

<b>58</b>	<b>3. Freiwillige Verpfändungen</b>			
fd. Nr.	Verpfändeter Gegenstand bzw. verpfändete Forderung	Datum der Verpfändung	Name und Anschrift des Pfandgläubigers	gegenwärtige Höhe der gesicherten Schuld (ca.) in EUR
3.1				

<b>59</b>	<b>4. Zwangsvollstreckungen und Pfändungen</b>			
fd. Nr.	Gegenstand und Datum der Zwangsvollstreckung / Pfändung (mit Angabe von Gerichtsvollzieher und DR-Nr. des Pfändungsprotokolls bzw. von Gericht und Aktenzeichen des Pfändungs- und Überweisungsbeschlusses)	Datum der Pfändungs- maßnahme	Name und Anschrift des Gläubigers	Restschuld (ca.) in EUR
4.1				

**Ergänzungsblatt 5 J**  
zum Vermögensverzeichnis des / der \_\_\_\_\_

**Regelmäßig wiederkehrende Verpflichtungen**

<b>60</b>	<b>I. Unterhaltsleistungen an Angehörige</b>	Name, Vorname und Geburtsdatum, Anschrift (nur, wenn sie von Ihrer Anschrift abweicht)	Familienvverhältnis (Kind, Ehegatte, Eltern, Lebenspartner, usw.)	Unterhaltsleistung	Eigene Einnahmen der Empfänger
		1.		<input type="checkbox"/> Naturalunterhalt <input type="checkbox"/> Barunterhalt monatlich <div style="text-align: right;">EUR</div>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja monatlich netto <div style="text-align: right;">EUR</div> <input type="checkbox"/> Nicht bekannt
		2.		<input type="checkbox"/> Naturalunterhalt <input type="checkbox"/> Barunterhalt monatlich <div style="text-align: right;">EUR</div>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja monatlich netto <div style="text-align: right;">EUR</div> <input type="checkbox"/> Nicht bekannt
		3.		<input type="checkbox"/> Naturalunterhalt <input type="checkbox"/> Barunterhalt monatlich <div style="text-align: right;">EUR</div>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja monatlich netto <div style="text-align: right;">EUR</div> <input type="checkbox"/> Nicht bekannt
		4.		<input type="checkbox"/> Naturalunterhalt <input type="checkbox"/> Barunterhalt monatlich <div style="text-align: right;">EUR</div>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja monatlich netto <div style="text-align: right;">EUR</div> <input type="checkbox"/> Nicht bekannt
		5.		<input type="checkbox"/> Naturalunterhalt <input type="checkbox"/> Barunterhalt monatlich <div style="text-align: right;">EUR</div>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja monatlich netto <div style="text-align: right;">EUR</div> <input type="checkbox"/> Nicht bekannt

<b>61</b>	<b>II. Wohnkosten</b>	Wohnungsgröße in qm	Kaltmiete monatlich in EUR	Nebenkosten monatlich in EUR	Gesamtmiete monatlich in EUR	Ich zahle darauf monatlich EUR	Mitbewohner zahlen monatlich EUR

<b>62</b>	<b>III. Weitere wesentliche Zahlungsverpflichtungen, besondere Belastungen</b>	Art der Verpflichtung bzw. außergewöhnlichen Belastung (z. B. Lebensversicherungsbeiträge, Verpflichtungen aus Kredit-, Abzahlungskauf oder Leasingverträgen, Pflege- und Krankheitsaufwendungen)	Monatliche Höhe der Verpflichtung bzw. Belastung in EUR	Mitverpflichtete zahlen darauf monatlich in EUR

**Ergänzungsblatt 5 K**  
zum Vermögensverzeichnis des / der \_\_\_\_\_

**Schenkungen und entgeltliche Veräußerungen**  
(§§ 132, 133, 134 InsO)

**63**

**1. Unentgeltliche Veräußerung von Vermögensgegenständen (Schenkungen)**

Ich habe in den letzten 4 Jahren vor dem Antrag auf Eröffnung des Insolvenzverfahrens folgende Geldbeträge, Forderungen oder Gegenstände verschenkt (gebräuchliche Geschenke von geringem Wert sind nicht anzugeben):

lfd. Nr.	Name und Anschrift des Empfängers	Datum	Gegenstand	Wert in EUR
1.1				

**64**

**2. Entgeltliche Veräußerung von Vermögensgegenständen an nahestehende Personen**

Ich habe in den letzten 2 Jahren vor dem Antrag auf Eröffnung des Insolvenzverfahrens folgender nahestehenden Person folgende Vermögensgegenstände (auch Forderungen) entgeltlich veräußert:

lfd. Nr.	Name der nahestehenden Person (§ 138 InsO)	Datum	Gegenstand	Wert in EUR
2.1	<input type="checkbox"/> Ehegatte oder Lebenspartner (vor, während oder nach der Ehe oder Lebenspartnerschaft)			
2.2	<input type="checkbox"/> Lebensgefährte oder andere Personen, die mit mir in häuslicher Gemeinschaft leben oder im letzten Jahr vor der Veräußerung gelebt haben			
2.3	<input type="checkbox"/> Kinder oder Enkelkinder			
2.4	<input type="checkbox"/> meine oder meines Ehegatten Eltern, Großeltern, Geschwister und Halbgeschwister			
2.5	<input type="checkbox"/> Ehegatten der zuvor genannten Personen			

lfd. Nr.	Name der nahestehenden Person (§ 138 InsO)	Datum	Gegenstand	Wert in EUR
2.6	<input type="checkbox"/> Juristische Personen (z.B. AG, GmbH, KGaA) oder Gesellschaften ohne Rechtspersönlichkeit (z.B. oHG, KG) bei denen ich oder eine der in Nrn. 2.1 bis 2.5 genannten Personen als Mitglied des Vertretungs- oder Aufsichtsorgans, als persönlich haftender Gesellschafter oder zu mehr als einem Viertel an deren Kapital beteiligt sind.			
2.7	<input type="checkbox"/> Sonstige nahestehenden Personen Erläuterung			