|  |  |
| --- | --- |
| 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)