

Merkblatt **beizubringende Unterlagen im Insolvenz(antrags)verfahren**

Legen Sie bitte **binnen 5 Tagen** folgende Unterlagen – entweder als gut lesbare Kopie oder zur Einsichtnahme im Original – zusammen mit diesem ausgefüllten und unterzeichneten Merkblatt bei dem gerichtlich bestellten Insolvenzgutachter bzw. (vorl.) Insolvenzverwalter vor:

- Kontoauszüge sämtlicher Bankkonten der letzten sechs Monate
- Kassenbuch der letzten sechs Monate
- Liste der Außenstände (Debitoren) mit Namen und Adressen der Schuldner sowie Kopien sämtlicher Rechnungen, soweit erforderlich Angaben zur Einbringlichkeit der Forderungen
- (laufende) Mietverträge über Geschäfts-/Wohnräume
- Bilanzen bzw. soweit (noch) nicht vorhanden betriebswirtschaftliche Auswertungen der letzten drei Jahre

Zudem sind die auf der **Rückseite dieses Merkblatts** ersichtlichen Angaben zu ergänzen. Die Richtigkeit der gemachten Angaben ist durch unten stehende Erklärung zu versichern.

Schuldner/in: _____
ggf. Vertreter/in
bzw. Geschäftsführer/in/Vorstand: _____

Ich versichere die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Ich befreie 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 einen vom Gericht bestellten Sachverständigen oder vorläufigen Insolvenzverwalter. Das gilt insbesondere für Geldinstitute, Versicherungen, Wirtschaftsdatenbanken (insbesondere Schufa Holding AG), Sozial- und Finanzbehörden, Sozialversicherungsträger, Rechtsanwälte, Notare, Steuerberater, Wirtschaftsprüfer, das Kraftfahrtbundesamt und Straßenverkehrsbehörden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Schuldner bzw. Geschäftsführer (Name, Anschrift, Telefon-, Telefax- und Mobilfunknummer)	
Steuerberater (Name, Anschrift, Telefon- und Telefaxnummer)	
Zuständiges Finanzamt / Steuernummer	<input type="checkbox"/> München I <input type="checkbox"/> München V <input type="checkbox"/> München II <input type="checkbox"/> München für Körperschaften <input type="checkbox"/> München III <input type="checkbox"/> Fürstentfeldbruck <input type="checkbox"/> München IV <input type="checkbox"/> anderes: _____ Steuernummer:
Bankverbindungen (einschl. Kontonummern)	
Arbeitnehmer	Anzahl der derzeit beschäftigten Arbeitnehmer: _____ davon gekündigt: _____ davon ungekündigt: _____
Betriebsrat (Mitglieder und Ersatzmitglieder samt Name, Anschrift, Telefon- und Telefaxnummer)	<input type="checkbox"/> Ja (ggf. Zusatzblatt erstellen) <input type="checkbox"/> Nein
Krankenkassen	Krankenkassen: <input type="checkbox"/> AOK Bayern <input type="checkbox"/> DAK <input type="checkbox"/> AOK Sachsen <input type="checkbox"/> Deutsche BKK <input type="checkbox"/> Barmer Ersatzkasse <input type="checkbox"/> Die Persönliche BKK <input type="checkbox"/> BKK ATU <input type="checkbox"/> IKK Direkt <input type="checkbox"/> BKK Gildemeister + Seidensticker <input type="checkbox"/> KKH Kaufmännische <input type="checkbox"/> BKK Gruner + Jahr <input type="checkbox"/> Taunus BKK <input type="checkbox"/> BKK für Heilberufe <input type="checkbox"/> Techniker Krankenkasse <input type="checkbox"/> BKK Kassana <input type="checkbox"/> Schwenninger BKK <input type="checkbox"/> BKK Mobil Oil <input type="checkbox"/> SBK Siemens Betriebskrankenkasse <input type="checkbox"/> Bundesknappschaft – Minijobzentrale <input type="checkbox"/> Vereinigte IKK <input type="checkbox"/> Weitere: Betriebsnummer:
Berufsgenossenschaft	Welche Berufsgenossenschaft? Mitgliedsnummer: