

# Insolvenz - Antragsformular

Mit diesem Antrag haben Sie (auch Selbstständige) die Möglichkeit, unserer Kanzlei den Auftrag für Ihr Insolvenzverfahren zu erteilen.

Bitte füllen Sie die folgenden Felder so vollständig als möglich aus.

## Mandant / Schuldner

### I. Personalien

Herr       Frau

Name, Vorname, Geburtsname

Straße, Hausnummer - kein Postfach-

Postleitzahl, Ort Telefon (tagsüber erreichbar)

Geburtsdatum, Geburtsort

Familienstand

Einkommen monatlich (ausgenommen staatliche Leistungen):

staatliche Leistungen monatlich:

Welchen Betrag könnten Sie aufbringen (evtl. durch Verwandte, etc.), um den Gläubigern für einen außergerichtlichen Teilschuldenerlass etwas anbieten zu können (in EURO) ?

Zahl der Personen, denen Sie zum Unterhalt verpflichtet sind (Ehegatten, Kinder):

Für Selbstständige

Stehen für Angestellte noch Löhne oder Sozialversicherungsbeiträge aus ?

Ja

Nein

## Gläubiger

Anzahl der Gläubiger insgesamt

Auflistung aller Gläubiger / Gläubigervertreter (mit Aktenzeichen)

Name, Vorname bzw. Firma

Straße, Hausnr. -kein Postfach-

Postleitzahl, Ort, Land

Höhe der Schulden bei diesem Gläubiger (mit Datum)

**- Fortsetzung - Gläubiger**

Name, Vorname bzw. Firma      Straße, Hausnr. -kein Postfach-      Postleitzahl, Ort, Land      Höhe der Schulden bei diesem Gläubiger (mit Datum)


**Höhe der Schulden**

Höhe der Schulden insgesamt

**Vollmacht:**

Hiermit erteile ich der Rechtsanwältin Barbara Germershausen, Berliner Allee 13, 30175 Hannover, Vollmacht zur Vertretung meiner Interessen in dieser Insolvenzangelegenheit; außergerichtlich sowie gerichtlich. Bitte senden Sie mir die Vergütungsvereinbarung zu. (Entfällt bei Vorlage eines Beratungsscheines!)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Senden Sie das ausgefüllte Formular bitte per Post an:

**RAin Barbara Germershausen**

- Abt. Privatinsolvenz -

Berliner Allee 13

D- 30175 Hannover

Tel 0511 600 2 777

Fax 0511 600 2 778