

Antragsteller(in) \_\_\_\_\_  
Name Vorname(n)

Adresse: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon tagsüber

\_\_\_\_\_  
Verfahrensbevollmächtigte(r)

**An das Amtsgericht \_\_\_\_\_  
- Insolvenzgericht -**

Geschäftsnummer (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

## Erklärung über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse zum Antrag auf Stundung der Verfahrenskosten

Familienstand  ledig  verheiratet  getrennt lebend  geschieden

Beruf,  Ja als \_\_\_\_\_  
Erwerbstätigkeit  Nein, derzeit keine Erwerbstätigkeit, weil \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ist eine andere  Nein  
Stelle/Person zur  Ja und zwar \_\_\_\_\_  
Übernahme der  
Verfahrenskosten  
bereit?

Beziehen Sie Un-  Nein  
terhaltsleistungen  Ja von \_\_\_\_\_  
(z. B. Unterhaltszah-  
lungen, Versorgung m  
elterlichen Haushalt  
usw) in Höhe von \_\_\_\_\_ € monatlich

Angehörige, denen  
Sie Unterhalt ge-  
währen

Name, Vorname, Anschrift	Geburtsdatum	Familienverhältnis	Höhe der monatlichen Zahlung in €

Bruttoeinnahmen (Die notwendigen Belege z. B. Lohnbescheinigung sind beizufügen)

- aus nicht selbstständiger Arbeit \_\_\_\_\_ €/monatlich
- aus selbstständiger Arbeit/Gewerbebetrieb \_\_\_\_\_ €/monatlich
- aus Vermietung und Verpachtung \_\_\_\_\_ €/monatlich
- aus Kapitalvermögen \_\_\_\_\_ €/monatlich
- Kindergeld \_\_\_\_\_ €/monatlich
- andere Einnahmen (auch einmalige oder unregelmäßige)?
  - keine
  - ja und zwar \_\_\_\_\_

Abzüge (Belege sind beizugeben)

- Steuern \_\_\_\_\_ €/monatlich
- Sozialversicherungsbeiträge \_\_\_\_\_ €/monatlich
- Sonstige Versicherungen \_\_\_\_\_ €/monatlich
- Werbungskosten, Betriebsausgaben \_\_\_\_\_ €/monatlich

Wohnkosten

- Keine
- Ja, \_\_\_\_\_ €/monatlich

Sonstige Zahlungsverpflichtungen

- Keine
- Ja, und zwar (Grund und Höhe angeben) \_\_\_\_\_

Besondere Belastungen

- Keine
- Ja, und zwar \_\_\_\_\_

Vermögen

- Ich habe den Anhörungsbogen des Insolvenzgerichts vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt. Hierauf nehme ich Bezug und erkläre, dass ich ansonsten vermögenslos bin.

Ich versichere hiermit, dass meine Angaben vollständig und wahr sind. Mir ist bekannt, dass bei vorsätzlich oder grob fahrlässig falschen Angaben die Stundung aufgehoben werden kann.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift