

Antrag auf Eröffnung des Nachlassinsolvenzverfahrens (§§ 315 ff InsO)

An das Amtsgericht
– Insolvenzgericht –

| Antragsteller / Antragstellerin | |
|---------------------------------|----------------------------|
| Name | |
| evtl. Geburtsname | |
| Vorname | |
| Straße und Hausnummer | |
| Postleitzahl u. Wohnort | |
| Tel. | |
| Verfahrensbevollmächtigte/r | (Vollmacht bitte beifügen) |

I. Eröffnungsantrag

Ich stelle den Antrag, über den Nachlass des/der

| | |
|---------------------------------------|--|
| Name | |
| früherer Name | |
| Geburtsname | |
| Vornamen (Rufname unterstreichen) | |
| verstorben am bzw. in dem Zeitraum | |

das Insolvenzverfahren zu eröffnen.

- Der/Die Verstorbene war
- bis zu seinem/ihrem Tode
 - bis zum. _____
selbständig erwerbstätig (siehe Anlage).

Der/Die Verstorbene hatte seinen/ihren letzten Wohnsitz unter folgender Anschrift:

| | |
|----------------------|--|
| Straße u. Hausnummer | |
| Postleitzahl u. Ort | |

Zum Insolvenzgrund:

- Es besteht Zahlungsunfähigkeit; aus dem Nachlass können die fälligen Zahlungspflichten nicht erfüllt werden.
- Es besteht drohende Zahlungsunfähigkeit; aus dem Nachlass können die in absehbarer Zeit fällig werdenden Zahlungspflichten nicht erfüllt werden.
- Der Nachlass ist überschuldet.

Auf die Anlagen sei verwiesen.

Zum Antragsrecht:

- Ich bin Erbe des/der Verstorbenen.
Dies ergibt sich aus folgendem Sachverhalt:

- (Weitere) Erben sind:

- Ich bin zum/zur Nachlasspfleger/in bestellt
(vgl. AG _____ - Az.: _____)
- Ich bin zum/zur Nachlassverwalter/in bestellt
(vgl. AG _____ - Az.: _____)
- Ich bin zum/zur Testamentsvollstrecker/in bestellt
(vgl. AG _____ - Az.: _____)
- Ich habe Forderungen gegen den Nachlass
Dies ergibt sich aus folgendem Sachverhalt:

II. Anlagen:

- Personalbogen bzgl. des/der Verstorbenen (Anlage 1)
- Nachlassverzeichnis mit den dort genannten Ergänzungsblättern (Anlage 2)
- Gläubiger- und Forderungsverzeichnis (Anlage 3)
- Sonstige:

III. Versicherung (zum Zwecke der Glaubhaftmachung):

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der in den beigefügten Anlagen enthaltenen Angaben und Erklärungen versichere ich.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

| | | | | | |
|---|---|--|--|---|---|
| Personalbogen: Angaben zur Person des Erblassers / der Erblasserin | | Anlage 1 zum Eröffnungs- antrag | | | |
| Name | | | | | |
| früherer Name | | | | | |
| Geburtsname | | | | | |
| Vornamen (Rufname unterstreichen) | | | | | |
| Geburtsdatum und Geburtsort | | | | | |
| verstorben am bzw. in dem Zeitraum | | | | | |
| Wohnanschrift Straße | | | | | |
| Hausnummer | | | | | |
| Postleitzahl | | | | | |
| Ort | | | | | |
| Familienstand | <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> verheiratet seit | <input type="checkbox"/> geschieden seit | <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit | <input type="checkbox"/> verwitwet seit |
| Erlerner Beruf | | | | | |
| Beteiligung am Erwerbsleben | <input type="checkbox"/> selbständig im Bereich <input type="checkbox"/> Land- und Forstwirt/in <input type="checkbox"/> Gewerbetreibende(r) <input type="checkbox"/> Freiberuflich Tätige(r) <input type="checkbox"/> Sonstiges: (Siehe Anlage 4 D) | <input type="checkbox"/> unselbständig als <input type="checkbox"/> Arbeiter/in <input type="checkbox"/> Angestellte(r) <input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin <input type="checkbox"/> Aushilfe <input type="checkbox"/> Sonstiges | <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar | | |
| Unterhaltsberechtigte Kinder | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, Anzahl: | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Erblasser(in): | | Anlage 2 zum Eröffnungsantrag |
| Nachlassverzeichnis | | |
| I. Bargeld, Wohnung und Haushalt, Wertgegenstände, Fahrzeuge | | |
| | Genau Bezeichnung - evtl. gesonderte Aufstellung beifügen - | Wert EUR (Gesamtbetrag) |
| 1 | Bargeld <i>(auch ausländische Währung)</i> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | |
| 2 | Guthaben aus Mietkautionen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Name und Anschrift des Vermieters lauten: | |
| 3 | Wertvolle Möbel, Fernseh- und Videogeräte, sonstige elektronische Geräte, Wertvolle Kleidungsstücke, sonstige wertvolle Gebrauchsgegenstände (z. B. Kameras, Waffen, optische Geräte u. ä.), Wertvolle Bücher (Anzahl, Gesamtwert) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | |
| 4 | Sonstiger Hausrat <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja nur im Rahmen bescheidener Lebensführung <input type="checkbox"/> ja (nur Gesamtwert angeben): | |
| 5 | Sonstige Wertgegenstände wertvolle Kunstobjekte, Musikinstrumente, Uhren, Schmuck, Sammlungen (z. B. Münzen, Briefmarken), Gegenstände aus Edelmetall, Edelsteine, Perlen, Goldmünzen usw. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | |
| 6 | Bauten auf fremden Grundstücken (z. B. Gartenhäuser, Verkaufsstände) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | |
| 7 | Privat genutzte Fahrzeuge (PKW, LKW, Wohnwagen, Motorräder, Mopeds usw.) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: (genaue Bezeichnung, Typ, Baujahr, amtliches Kennzeichen) Wo befindet sich der Fahrzeugbrief? | |

| | | |
|--|---|-------------------------|
| 8 | Land- und forstwirtschaftliche Maschinen, Geräte und Fahrzeuge, Viehbestände, Vorräte, geschlagenes Holz u. ä. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | |
| II. Konten und Sparverträge bei Banken und Sparkassen | | |
| | Genau Bezeichnung des Kreditinstituts a) Name, Anschrift und Bankleitzahl b) Kontonummer (evtl. gesonderte Aufstellung oder Depotauszug beifügen) | Guthaben EUR |
| 1 | Girokonten, Tagesgeldkonten, Termin- oder Festgeldkonten, Fremdwährungskonten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | |
| 2 | Sparkonten (Sparbücher) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: Die Sparbücher befinden sich bei (Name, Anschrift): | |
| 3 | Ratensparverträge, Bausparverträge <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | |
| 4 | Sonstige Einlagen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | |

| III. Forderungen aus Versicherungsverträgen: | | | |
|--|---|-------------------------------|--|
| | Genauere Bezeichnung | | |
| | a) Name und Anschrift der Versicherungsgesellschaft oder Kasse b) Nr. des Versicherungsscheins c) Art des Anspruchs (z. B. Versicherungsleistung, Beitragserstattung) - evtl. gesonderte Aufstellung beifügen - | Wert EUR | |
| 1 | Lebensversicherung, Sterbekasse <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Einzelheiten sind im Ergänzungsblatt 4 B (Lebensversicherungen) angegeben | | |
| 2 | private Rentenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | | |
| 3 | private Krankenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | | |
| 4 | sonstige Versicherungen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | | |
| IV. Vermögensgegenstände, die in Ergänzungsblättern gesondert aufgeführt sind | | | |
| 1 | Grundstücke und Eigentumswohnungen | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, siehe Ergänzungsblatt 4 A |
| 2 | Ansprüche aus Lebensversicherungen/Sterbekassen | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, siehe Ergänzungsblatt 4 B |
| 3 | Wertpapiere, Schuldbuchforderungen, sonstige Darlehensforderungen und ähnliche Geldanlagen | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, siehe Ergänzungsblatt 4 C |
| 4 | Gegenstände im Zusammenhang mit einem Erwerbsgeschäft oder einer anderen selbständigen wirtschaftlichen Tätigkeit des Schuldners | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, siehe Ergänzungsblatt 4 D |
| 5 | Aktien, Genussrechte und sonstige Beteiligungen an Kapitalgesellschaften (AG, GmbH, KGaA) | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, siehe Ergänzungsblatt 4 E |
| 6 | Beteiligungen an Personengesellschaften (Offene Handelsgesellschaft, Kommanditgesellschaft, Partnerschaftsgesellschaft, Gesellschaft bürgerlichen Rechts u. ä.) | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, siehe Ergänzungsblatt 4 E |
| 7 | Beteiligungen als stiller Gesellschafter | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, siehe Ergänzungsblatt 4 E |
| 8 | Beteiligungen an Genossenschaften | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, siehe Ergänzungsblatt 4 E |

| V. Sonstige private Geldforderungen | | |
|--|---|---------------------------|
| | Genauere Bezeichnung a) Name und Anschrift des Drittschuldners b) Rechtsgrund der Forderung c) Fälligkeitsdatum - evtl. gesonderte Aufstellung beifügen - | Wert EUR |
| 1 | Rückständiges Arbeitseinkommen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | |
| 2 | Steuererstattungsansprüche <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | |
| 3 | Sonstige Zahlungsansprüche, z. B. aus Schadensfällen oder aus noch nicht erfüllten Verträgen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar | |
| VI. Immaterielle Vermögensgegenstände | | |
| | Genauere Bezeichnung, evtl. Registerbehörde (z. B. Deutsches Patentamt) und deren Geschäftszeichen, Angaben über Nutzungsverträge u. ä. | Wert EUR |
| | Urheber-, Patent-, Verlagsrechte oder ähnliche Rechte <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | |

| VII. Rechte und Ansprüche aus Erbfällen | | | |
|---|---|------------|---------------------|
| | Genauere Bezeichnung des Erbfalls sowie der Beteiligung oder des Anspruchs | | Wert EUR |
| | Beteiligung an Erbengemeinschaften, Pflichtteilsansprüche, Vermächtnisse, Beteiligung an einer fortgesetzten Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | | |
| VIII. Schenkungen und Veräußerungen des Erblassers/der Erblasserin in den letzten zehn Jahren (§§ 132, 133, 134 InsO) | | | |
| Hat der Erblasser/die Erblasserin in den letzten zehn Jahren vor dem Antrag auf Eröffnung des Insolvenzverfahrens in erheblichem Umfang Geld oder wertvolle Gegenstände verschenkt oder wertvolle Gegenstände in einem nicht mehr zum normalen Geschäftsbetrieb zählenden Umfang veräußert? | | | |
| <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | | | |
| Jahr | Empfänger | Gegenstand | Wert EUR |
| | Nahestehende Personen (§ 138 InsO): <input type="checkbox"/> Ehegatte (vor oder während der Ehe, nach Ehescheidung) <input type="checkbox"/> Lebensgefährte, Personen, die mit dem Erblasser/der Erblasserin in häuslicher Gemeinschaft leben oder im letzten Jahr vor der Veräußerung oder Schenkung gelebt haben <input type="checkbox"/> Kinder oder Enkel des Erblassers/der Erblasserin <input type="checkbox"/> Ehegatten Eltern, Geschwister und Halb- Geschwister des Erblassers/der Erblasserin <input type="checkbox"/> die Ehegatten der zuvor ge- nannten Personen | | |
| | Sonstige Empfänger: | | |

X. Sicherungsrechte

Welche der bisher angegebenen beweglichen Gegenstände (Sachen, Forderungen, Rechte) sind mit Sicherungsrechten belastet, (z. B. Lohnabtretungen, Lohnverpfändungen, Eigentumsvorbehalt, Sicherungsübereignung, Sicherungsabtretung, freiwillige Verpfändung, zwangsweise Pfändung?)

Machen Sie für jeden betroffenen Gegenstand die nachfolgenden Angaben.
Fügen Sie evtl. eine gesonderte Aufstellung bei.

| 1 | Eigentumsvorbehalt Gegenstand | Kaufpreis | Name und Anschrift des Verkäufers | Restschuld |
|---|--|---|---|--|
| 2 | Sicherungsübereignung, Sicherungsabtretung Gegenstand und Umfang | Datum und Zweck der Abtretung bzw. Übereignung | Name und Anschrift des Sicherungsgläubigers | Gegenwärtige Höhe der gesicherten Schuld |
| 3 | Freiwillige Verpfändung Gegenstand und Umfang | Datum und Zweck der Verpfändung | Name und Anschrift des Pfandgläubigers/der Pfandgläubigerin | Gegenwärtige Höhe der gesicherten Schuld |
| 4 | Pfändung Gegenstand Datum der Pfändung | Name des Gerichtsvollziehers und DR-Nr. des Pfändungsprotokolls | Name und Anschrift des Gläubigers/der Gläubigerin | Gegenwärtige Höhe der gesicherten Schuld |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| Erblasser(in): | Anlage 3 zum Eröffnungsantrag |
| Gläubiger- und Forderungsverzeichnis | |
| Verzeichnis der Gläubiger und Verzeichnis der gegen den Nachlass gerichteten Forderungen | |
| <i>Für jeden Gläubiger/jede Gläubigerin ist ein besonderes Blatt nach dem folgenden Muster auszufüllen.</i> | |

| Lfd. Nr.: | Genau Bezeichnung des Gläubigers/der Gläubigerin | |
|---|--|-----------------------------|
| Anrede | | |
| Vorname | | |
| Name (Firma) | | |
| Straße | | |
| Hausnummer | | |
| Postleitzahl | | |
| Ort | | |
| Telefon | | |
| Geschäftszeichen | | |
| Ansprechpartner | | |
| Nahestehende Person (§ 138 Abs. 1 InsO) | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |
| Vertreter/Vertreterin des Gläubigers/der Gläubigerin | | |
| Rechtsanwalt? | <input type="checkbox"/> nein | |
| Rechtsanwältin? | <input type="checkbox"/> ja | |
| Vorname | | |
| Name | | |
| Straße | | |
| Hausnummer | | |
| Postleitzahl | | |
| Ort | | |
| Geschäftszeichen | | |
| Ansprechpartner | | |

| Forderungen dieses Gläubigers/dieser Gläubigerin gegen den Nachlass | | |
|--|-------------------|-------------------|
| | Forderung 1 (EUR) | Forderung 2 (EUR) |
| Hauptforderung | | |
| Zinsen | | |
| Kosten | | |
| Summe | | |
| Forderungsgrund (z. B. Kaufvertrag, Wohnungsmiete, Darlehen, Unterhaltspflicht) | | |
| Entstehungszeitpunkt | | |
| Zeitpunkt der Fälligkeit | | |
| Falls über die Forderung ein Schuldtitel existiert (z. B. Vollstreckungsbescheid, Urteil): genaue Bezeichnung des Titels mit Gericht, Datum und Aktenzeichen | | |
| Summe aller Forderungen dieses Gläubigers/dieser Gläubigerin | | |

Erblasser(in):

Anlage 4 A

zum Eröffnungsantrag

Ergänzungsblatt Grundstücke, Eigentumswohnungen und Erbbaurechte, Rechte an Grundstücken

I. Genaue Bezeichnung (evtl. gesonderte Aufstellung beifügen)

| | Allgemeiner Begriff | lfd. Nr. | Lage des Objekts (Straße, Ort) und Nutzungsart | Grundbuchbezeichnung (Amtsgericht, Grundbuchbezirk, Band, Blatt) | Eigenumsanteil | Verkehrswert gesamt (ca.) EUR |
|---|--|----------|--|--|----------------|----------------------------------|
| 1 | Eigentum an Grundstücken oder Eigentumswohnungen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: | | | | | |
| 2 | Erbbaurechte <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: | | | | | |
| 3 | Grunddienstbarkeiten, Nießbrauchrechte <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: | | | | | |
| 4 | Sonstige im Grundbuch eingetragene Rechte an Grundstücken oder Eigentumswohnungen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: | | | | | |

Erblasser(in):

Anlage 4 B

zum Eröffnungsantrag

**Ergänzungsblatt
Lebensversicherungen, Sterbekassen**

| | | | | |
|----|--|---|---|---|
| 1 | Genau Bezeichnung der Versicherungsart | | | |
| 2 | Name und genaue Anschrift der Versicherung oder Sterbekasse | | | |
| 3 | Versicherungsschein-Nr. | | | |
| 4 | Höhe der Versicherungssumme oder des Sterbegeldes in EUR | | | |
| 5 | Derzeitiger Rückkaufwert in EUR | | | |
| 6 | Die Versicherung wurde abgeschlossen am | | | |
| 7 | Die monatliche Prämie beträgt EUR | | | |
| 8 | Die Prämien sind gezahlt bis einschließlich (Monat, Jahr) | | | |
| 9 | Die Versicherungssumme wird ausbezahlt (Fälligkeit) | <input type="checkbox"/> im Erlebensfall <input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> im Sterbefall | <input type="checkbox"/> im Erlebensfall <input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> im Sterbefall | <input type="checkbox"/> im Erlebensfall <input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> im Sterbefall |
| 10 | Die Versicherungssumme wird bei Fälligkeit ausbezahlt an a) im Erlebensfall b) im Sterbefall | a) b) | a) b) | a) b) |
| 11 | Die Anordnung zu Nr. 10 ist | <input type="checkbox"/> widerruflich <input type="checkbox"/> unwiderruflich | <input type="checkbox"/> widerruflich <input type="checkbox"/> unwiderruflich | <input type="checkbox"/> widerruflich <input type="checkbox"/> unwiderruflich |

| | | | | |
|----|--|---|---|---|
| 12 | Handelt es sich um eine Versicherung mit Gewinnanteilen oder Dividenden? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: |
| 13 | Wo wird der Versicherungsschein aufbewahrt? | | | |
| 14 | Sind die Versicherungsansprüche abgetreten oder verpfändet? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar an | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar an | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar an |
| | Name | | | |
| | Straße, Haus-Nr. | | | |
| | PLZ, Ort | | | |
| | Art der zugrundeliegenden Forderung | | | |
| | Höhe der zugrundeliegenden Forderung (EUR) | | | |

**Ergänzungsblatt
Wertpapiere, Schuldbuchforderungen,
sonstige Darlehensforderungen und ähnliche Geldanlagen**

| | Allgemeiner Begriff | Genauere Bezeichnung | | Kurs- oder Verkehrswert |
|----|--|--|---|-------------------------|
| | | a) Art der Forderung, Name des Papiers (Typ, Serie, Fonds u. ä.), b) Name und Anschrift des Schuldners, c) Fälligkeitsdatum d) bei verbrieften Forderungen: Aufbewahrungsort der Papiere (Name, Anschrift, BLZ) e) Depot- oder Schuldbuchkonto-Nr., Grundbuchbezeichnungen u. ä. - evtl. gesonderte Aufstellung oder Depotauszug beifügen - | | EUR |
| 1 | Aktien, Genussscheine | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, die Einzelheiten sind im Ergänzungsblatt 4 E (Beteiligungen) angegeben | |
| 2 | Optionsscheine, Bezugsrechte | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, und zwar | |
| 3 | Schuldverschreibungen, Obligationen, Pfandbriefe, Sparbriefe und ähnliche festverzinsliche Wertpapiere | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, und zwar | |
| 4 | Investmentfondsanteile | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, und zwar | |
| 5 | Wechsel | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, und zwar | |
| 6 | Schecks | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, und zwar | |
| 7 | Schuldbuchforderungen | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, und zwar | |
| 8 | Forderungen aus Hypotheken oder Grundschulden | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, und zwar | |
| 9 | Gesellschafterdarlehen | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, und zwar | |
| 10 | Sonstige Forderungen aus Darlehen oder ähnlichen Geldanlagen | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, und zwar | |

Erblasser(in):

Anlage 4 D

zum Eröffnungsantrag

**Ergänzungsblatt
Erwerbsgeschäft, selbständige Tätigkeit
des Erblassers/der Erblasserin**

I. Allgemeine Angaben zum Erwerbsgeschäft

| | | | | | |
|---|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|-------------|----|
| 1 | Geschäftszweig | | | | |
| 2 | Sitz (Geschäftsanschrift) | | | | |
| 3 | Rechtsform | | | | |
| 4 | Eintragung im Handelsregister | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, und zwar | Amtsgericht | HR |

II. Angaben zum Umfang des Erwerbsgeschäfts

| 1 | | Angestellte | Arbeiter | Auszubildende | Aushilfen | Gesamtzahl |
|----|--|-------------|----------|---------------|-----------|------------|
| a) | Zahl der Beschäftigten | | | | | |
| b) | davon mitarbeitende Familienangehörige | | | | | |
| c) | Vollzeitkräfte | | | | | |
| d) | Teilzeitkräfte | | | | | |

| | | | |
|----|---|-------------------------------|-----------------------------|
| 2 | Wie hoch ist etwa die Zahl der Lieferanten? | | |
| 3 | Wie hoch ist etwa die Zahl der Kunden? | | |
| 4 | Wie hoch war der Umsatz im letzten Kalendermonat (vor dem Erbfall)? | EUR | |
| 5 | Wie hoch war der durchschnittliche Umsatz in den letzten zwölf Monaten (vor dem Erbfall)? | EUR | |
| 6 | Ist eine kaufmännische Buchführung für das Unternehmen eingerichtet? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| 7 | Sind regelmäßig Inventuren und Bilanzen aufgestellt worden? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| 8 | Sind betriebswirtschaftliche Auswertungen erstellt worden? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| 9 | Für welchen Monat liegt die letzte betriebswirtschaftliche Auswertung vor? | | |
| 10 | Welcher Steuerberater war zuletzt für das Unternehmen tätig? | | |
| | Name | | |
| | Vorname | | |
| | Straße | | |
| | Hausnummer | | |
| | Postleitzahl | | |
| | Ort | | |

| III. Körperliche Vermögensgegenstände (Sachen) | | | | |
|--|--|--|---|---|
| | Allgemeiner Begriff | Genauere Bezeichnung und Aufbewahrungsort - evtl. gesonderte Aufstellung beifügen - | Falls Vermögensgegenstände mit Sicherungsrechten belastet sind: Art des Sicherungsrechts, Bezeichnung und Anschrift des Gläubigers, Höhe der gesicherten Forderung | Wert EUR nach Abzug der Sicherungsrechte |
| 1 | Büroeinrichtung (Möbel, Büromaschinen u. ä., Schreib- und Zeichenbedarf) | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | | |
| 2 | Laden- und Lagereinrichtung (Theken, Gestelle usw.) | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | | |
| 3 | Werkstätten-, Wirtschafts- oder Fabrikeinrichtungen (Werkbänke, Arbeits- und Werkzeugmaschinen, Werkzeuge usw.) | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | | |
| 4 | Warenvorräte | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | | |
| 5 | a) Vorräte an Rohstoffen | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | | |
| | b) Halbfertigerzeugnissen | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | | |
| | c) Verpackungstoffen, Kisten, Packpapier usw. | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | | |
| 6 | Fahrzeuge (Bei Kraftfahrzeugen Typ, Baujahr, Zulassungsnummer, Fahrzeugpapiere und deren Aufbewahrungsort angeben) | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | | |
| 7 | Anderes Inventar und Arbeitsgerät | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | | |

IV. Auftragsbestand

Liegen Aufträge im Geschäft des Erblassers/der Erblasserin vor?

nein

ja, und zwar:

Auftraggeber

- evtl. gesonderte Aufstellung beifügen -

| Ifd. Nr. | Name | Genaue Anschrift | Art des Auftrags | Der Auftraggeber hat voraussichtlich zu zahlen EUR |
|----------|------|------------------|------------------|--|
| | | | | |

V. Außenstände (Geldforderungen gegen Dritte, sog. Drittschuldner)

- evtl. gesonderte Aufstellung beifügen -

Hat der Erblasser/die Erblasserin Außenstände (d. h. Geldforderungen gegen Dritte, sog. Drittschuldner)?

nein

ja, und zwar:

(Sicherungen, Urteile, Wechsel, Schuldkunden u. ä. sind anzugeben)

| | Drittschuldner | | Forderung | |
|----------|----------------|------------------|---|----------------------------------|
| Ifd. Nr. | Name | Genaue Anschrift | a) Grund (z. B. Kaufpreis, Darlehen) b) Entstehungszeit c) Fälligkeit d) Evtl. vorhandene Sicherungen usw. | Einbringlich sind vermutlich EUR |
| | | | | |

| | |
|----------------|---|
| Erblasser(in): | Anlage 4 E zum Eröffnungsantrag |
|----------------|---|

Ergänzungsbogen Beteiligungen

**I. Aktien, Genussrechte und sonstige Beteiligungen
an Kapitalgesellschaften (AG, GmbH, KGaA)**

| | a) Name und Anschrift der Gesellschaft b) Beteiligungsform | Nennbetrag je Gesellschaft EUR | Kurs- bzw. Ver- kehrswert EUR | Fällige Ge- winnan- sprüche EUR |
|--|---|--------------------------------------|-------------------------------------|--|
| Evtl. gesonderte Aufstellung oder Depotauszug beifügen | | | | |
| 1 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**II. Beteiligungen an Personengesellschaften (Offene Handelsgesellschaft, Kommanditgesellschaft,
Partnerschaftsgesellschaft, Gesellschaft bürgerlichen Rechts, EWIV u. ä.)**

| | a) Name und Anschrift der Gesellschaft b) Beteiligungsform | Nennbetrag je Gesellschaft EUR | Kapitalkonten Verkehrswert EUR | Fällige Ge- winnan- sprüche EUR |
|---------------------------------------|---|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| Evtl. gesonderte Aufstellung beifügen | | | | |
| 1 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| III. Beteiligungen als stiller Gesellschafter | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------|--------------------------------|
| Name und Anschrift des Unternehmens | Nennbetrag je Beteiligung EUR | Verkehrswert EUR | Fällige Gewinnansprüche EUR |
| Evtl. gesonderte Aufstellung beifügen | | | |
| 1 | | | |
| | | | |
| | | | |

| IV. Beteiligungen an Genossenschaften | | | |
|--|--------------------------|--------------------------------|--|
| Name und Anschrift der Genossenschaft | Geschäftsguthaben EUR | Fällige Gewinnansprüche EUR | |
| Evtl. gesonderte Aufstellung beifügen | | | |
| 1 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |