aNTRAG AUF KOLLEKTIVE SCHULDENREGELUNG

(Art. 1675/4 des Gerichtsgesetzbuches)

Der Antrag muss datiert und durch alle Antragsteller unterschrieben sein.

Dieser Antrag sowie seine Anlagen müssen in doppelter Ausführung in der Kanzlei des Arbeitsgerichts Eupen hinterlegt werden.

Die Anlagen müssen nummeriert und inventarisiert sein.

Folgende Anlagen sollten dem Antrag beigefügt werden:

* Eine aktuelle Haushaltszusammensetzung
* Eine Kopie des Ausweises der Antragsteller
* Eine Kopie des Ehevertrages, falls vorhanden
* Bei einer Scheidung, die Beherbergungsvereinbarung der Kinder sowie die Entscheidung in Bezug auf Alimente
* Ein Kontoauszug der jeweiligen Konten mit dem Kontostand vor dem Einreichen des Antrags
* Eine Kopie der letzten Lohnzettel
* Einen Nachweis mit den Angaben jeder weiteren Zahlstelle
* Eine Kopie der offenstehenden Rechnungen
* Eine Kopie des Mietvertrages
* Bei Eigentum, eine Kopie des notariellen Aktes bzgl. der Hypothek sowie den letzten Auszug der Immobiliensteuer
* Einen Nachweis der eventuellen Bürgschaften

# An die Frau Präsidentin des Arbeitsgerichts

# Antragsteller

|  |
| --- |
| 1. **Antragsteller(in):**   Name:  Vorname:  Geboren in : am  Nationalregisternummer:  Beruf:  Wohnhaft in: N°: Bfk:  Gemeinde: Postleitzahl:  Telefonnummer/GSM:  Zivilstand: bitte ankreuzen   * Verheiratet * gesetzlich zusammenlebend   Seit dem:   * Getrennt   Seit dem   * Geschieden * Witwe(r) * Ledig   Ehelicher Güterstand:   * keinen Ehevertrag * Ehevertrag |

|  |
| --- |
| 1. **Antragsteller(in):**   Name:  Vorname:  Geboren in : am  Nationalregisternummer:  Beruf:  Wohnhaft in: N°: Bfk:  Gemeinde: Postleitzahl:  Telefonnummer/GSM:  Zivilstand: bitte ankreuzen   * Verheiratet * gesetzlich zusammenlebend   Seit dem:   * Getrennt   Seit dem   * Geschieden * Witwe(r) * Ledig   Ehelicher Güterstand:   * keinen Ehevertrag * Ehevertrag |

# Minderjährige Kinder oder volljährige Kinder, noch zu Lasten und wohnend bei den Antragstellern:

Name - Vorname: Geburtsdatum:

Name - Vorname: Geburtsdatum:

Name - Vorname: Geburtsdatum:

Name - Vorname: Geburtsdatum:

Name - Vorname: Geburtsdatum:

Name - Vorname: Geburtsdatum:

Name - Vorname: Geburtsdatum:

1. **Mitbewohner der Familie, die keine Antragsteller sind**

(z.B. : Eltern, volljährige Kinder, die nicht mehr zu Lasten sind, Freunde, usw).

**ACHTUNG :** für die volljährigen Kinder, bitte immer vermerken, ob sie noch Student, Sozialempfänger, berufstätig o.ä. sind und den Betrag ihrer Einkünfte mitteilen.

**Anzahl der Mitbewohner, die keine Antragsteller sind : …………………….**

**1. Person:**

Name :

Vorname(n) :

Verwandschaftsgrad :

Geboren in , den

Nationalregisternummer :

Beruf :

Wohnhaft in :

N° Bfk :

Gemeinde/Stadt :

Postleitzahl :

Zivilstand \*:

verheiratet / getrennt / geschieden / Witwe(r) / ledig / gesetzlich zusammenlebend

**2. Person:**

Name :

Vorname(n) :

Verwandschaftsgrad :

Geboren in , den

Nationalregisternummer :

Beruf :

Wohnhaft in :

N° Bfk :

Gemeinde/Stadt :

Postleitzahl :

Zivilstand \*: verheiratet / getrennt / geschieden / Witwe(r) / ledig / gesetzlich zusammenlebend

N.B. : Sollten mehr als 2 Personen vermerkt werden, nutzen Sie bitte die Funktion „copy/paste“ damit genau dieselben Angaben für alle angegebenen werden

# Vorherige Verfahren :

* Haben Sie bereits in der Vergangenheit einen Antrag auf kollektive Schuldenregelung eingereicht?

Wenn ja, vor welchem Gericht?

Wann?

**Ihr Anwalt oder Vertreter :** seine Intervention *(bitte ankreuzen)* :

□ begrenzt sich auf das Einreichen des Antrages bis hin zur Verkündung des Beschlusses  
 auf Zulassung

□ für die gesamte Dauer

# Gegenstand des Antrages

Die Antragsteller (s.Punkt 1) reichen einen Antrag auf kollektive Schuldenregelung ein.

Sie sehen sich nicht in der Lage, auf Dauer ihre fälligen Schulden zu begleichen.

Sie bestätigen auf Ehre und Gewissen, ihre Zahlungsunfähigkeit nicht offensichtlich organisiert zu haben.

Sie erklären die Gründe der Überschuldung wie folgt :

# Selbstständigkeit

* Der Antragsteller hat nie einen eigenen Betrieb besessen, bzw. war nie als Geschäftsführer tätig oder hat eine Selbstständigkeit, eine kaufmännische Tätigkeit, einen liberalen Beruf ausgeübt.
* Der Antragsteller besitzt keinen eigenen Betrieb oder ist nicht mehr als Kaufmann tätig seit dem:

(Streichungsdatum aus der Zentralen Datenbank der Unternehmen).

* Sollten Sie als Privatperson in Konkurs gemeldet sein, bitte das Urteilsdatum, den Insolvenzverwalter, und ggf. das Urteilsdatum der Schließung dieses Konkurses angeben:

# Liste der Gläubiger der Antragsteller

**ð ACHTUNG ï**

**Die Vermittler (Gerichtsvollzieher, Inkassounternehmen, usw.) dürfen als solche nicht hier unten in der Liste aufgeführt werden, sondern die Gläubiger selbst.**

## **Schulden des 1. Antragstellers:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Identität der Gläubiger**  Nationalregisternummer (Privatpersonen) oder ZUD-Nummer (Unternehmen) | **Art und Grund der Schuld** | **Referenz** | **Total** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |
|  | **Gesamtbetrag** |  |  |  |

## **Schulden des 2. Antragstellers :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Identität der Gläubiger**  Nationalregisternummer (Privatpersonen) oder ZUD-Nummer (Unternehmen) | **Art und Grund der Schuld** | **Referenz** | **Total** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |
|  | **Gesamtbetrag** |  |  |  |

## **Gemeinsame Schulden der Antragsteller**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Identität der Gläubiger**  Nationalregisternummer (Privatpersonen) oder ZUD-Nummer (Unternehmen) | **Art und Grund der Schuld** | **Referenz** | **Total** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
|  | **Gesamtbetrag** |  |  |  |

# Aufstellung des Aktivvermögens der Antragsteller:

## **Unbewegliche Güter (Immobilien):**

(Bitte angeben, ob Sie die Immobilie selbst bewohnen oder vermieten. Falls es sich bei der Immobilie um ein Erbe handelt, ist eine Kopie der Erbschaftsurkunde beizufügen)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Adresse der Immobilie** | **Kaufdatum** | **Kaufpreis** | **Monatl. Rate** | **Restbetrag Kredit** |
| **1** |  |  |  |  |  |
|  | Vermietet: o ja  o nein |  | Geerbt: o ja  o nein |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
|  | Vermietet: o ja  o nein |  | Geerbt: o ja  o nein |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
|  | Vermietet: o ja  o nein |  | Geerbt: o ja  o nein |  |  |

## **Bewegliche Güter (Kraftfahrzeuge und Möbel):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | Wert: |  |
| 2 |  | Wert: |  |
| 3 |  | Wert: |  |
| 4 |  | Wert: |  |
| 5 |  | Wert: |  |
| 6 |  | Wert: |  |
| 7 |  | Wert: |  |
| 8 |  | Wert: |  |
| 9 |  | Wert: |  |
| 10 |  | Wert: |  |

# Vermögensbestandteile, die innerhalb der ergangenen sechs Monate vor Hinterlegung vorliegenden Antrags veräußert wurden

* Innerhalb der letzten sechs Monate ist kein Vermögensbestandteil veräußert worden.
* Innerhalb der letzten sechs Monate sind folgende Vermögensbestandteile veräußert worden:

1. Wert: €

Zugunsten welchen Antragstellers :

1. Wert : €

Zugunsten welchen Antragstellers :

1. Wert : €

Zugunsten welchen Antragstellers :

1. Wert : €

Zugunsten welchen Antragstellers :

1. Wert : €

Zugunsten welchen Antragstellers :

# Bankdaten der Antragsteller

(Es müssen alle Bankkonten angegeben werden, auch die, die sich im Negativen befinden).

q Die Antragsteller haben kein Bankkonto

q Die Antragsteller haben ein Konto bei folgender Bank eröffnet :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bank | **Kontonummer und Name des Kontoinhabers** | **Kontostand am Tag der Hinterlegung des Antrages** |
| Institut :  Adresse :  Ort : | N°:  \_ \_ \_ /\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ /\_ \_  Frau / Herr : | € |
| Institut :  Adresse :  Ort : | N°:  \_ \_ \_ /\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ /\_ \_  Frau / Herr : | € |

# Andere Finanzanlagen :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Andere Finanzanlagen sind z.B.: Aktien, Obligation, Pensionssparen, Lebensversicherungen, usw….)Bank - Versicherungsgesellschaft | **Kontonummer und Name des Kontoinhabers** | **Kontostand am Tag der Hinterlegung des Antrages** |
| Institut :  Adresse :  Ort : | N°:  \_ \_ \_ /\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ /\_ \_  Frau / Herr : | € |
| Institut :  Adresse :  Ort : | N°:  \_ \_ \_ /\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ /\_ \_  Frau / Herr : | € |
| Institut :  Adresse :  Ort : | N°:  \_ \_ \_ /\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ /\_ \_  Frau / Herr : | € |
| Institut :  Adresse :  Ort : | N°:  \_ \_ \_ /\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ /\_ \_  Frau / Herr : | € |
| Institut :  Adresse :  Ort : | N°:  \_ \_ \_ /\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ /\_ \_  Frau / Herr : | € |

# 12) Einkünfte der Antragsteller und Mitbewohner

## **Einkünfte der Antragsteller**

ð ACHTUNG ï

Zu den Einkünften zählen auch Urlaubsgeld, Jahresendprämie, Bonus usw.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Einkünfte : Lohn, Arbeitslosenunterstützung, Behindertenzulage, Kindergeld, Rente, Urlaubsgeld, Mieteinnahme, usw.** | Empfänger | **Monatl. Netto-einkommen**  **(vor Gehaltsabtretung und/oder Lohnpfändung)** |
| Identität :  Adresse :  Ort und Postleitzahl :    Referenz : |  |  |
| Identität :  Adresse :  Ort und Postleitzahl :    Referenz : |  |  |
| Identität :  Adresse :  Ort und Postleitzahl :    Referenz : |  |  |
| Identität :  Adresse :  Ort und Postleitzahl :    Referenz : |  |  |

## **Informativ: Einkünfte des Lebensgefährten, der kein Antragsteller ist**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Einkünfte: Lohn, Arbeitslosenunterstützung, Behindertenzulage, Kindergeld, Rente, Urlaubsgeld, Mieteinnahme, etc** | **Empfänger :** | **Monatl. Netto-einkommen**  **(vor Gehalts-abtretung und/oder Lohnpfändung** |
| Identität :  Adresse :  Ort und Postleitzahl :    Aktenzeichen : |  |  |
| Identität :  Adresse :  Ort und Postleitzahl :    Aktenzeichen : |  |  |
| Identität :  Adresse :  Ort und Postleitzahl :    Aktenzeichen : |  |  |

**13. Aktuelle Ein- und Ausgabentabelle**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EINNAHMEN** | **Betrag** | **Total** |
| Lohn, Arbeitslosengeld, Krankengeld, usw. |  |  |
| Rente |  |  |
| Andere (Alimente, …) |  |  |
| **GESAMTEINNAHMEN HAUSHALT** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AUSGABEN** | **PRO MONAT** | |
| 1. ***FESTE AUSGABEN*** |  |  |
|  |  |  |
| Alimente |  |  |
|  |  |  |
| Wohnungskosten: |  |  |
| Miete |  |  |
| Heizung + Strom |  |  |
| Wasser |  |  |
| Feuerversicherung |  |  |
| Familienhaftpflicht |  |  |
| Müllsteuer |  |  |
|  |  |  |
| Gesundheitskosten: |  |  |
| Krankenkassenbeitrag |  |  |
|  |  |  |
| Kommunikation |  |  |
| Telefon + Internet |  |  |
| Mobiltelefon |  |  |
| Kabelanschluss |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL FESTE AUSGABEN** |  |  |
|  |  |  |
| 1. ***VERÄNDERLICHE AUSGABEN*** | **PRO MONAT** | |
|  |  |  |
| Nahrung – Getränke |  |  |
| Tabak – Alkohol |  |  |
| Haushaltskosten (Körperpflege, Wasch- und Reinigungsmittel, Frisör, Müllsäcke, usw.) |  |  |
| Freizeit – Hobbies |  |  |
| Geschenke |  |  |
| Anschaffung/Reparaturen |  |  |
| Kleidung |  |  |
| Reserve |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL VERÄNDERLICHE AUSGABEN** |  |  |
|  |  |  |
| **GESAMTAUSGABEN/MONAT** |  |  |
|  |  |  |
| **SALDO (Einnahmen – Ausgaben)** |  |  |

# 13) Vorschlag eines Schuldenvermittlers

Der/Die Antragsteller schlagen folgenden Schuldenvermittler vor :

Begründung :

# 14) Zusammengefasst :

Das Passiva beläuft sich auf **…. €** .

Der/die Antragsteller sclägt/schlagen eine monatliche Ersparnis in Höhe von **\_\_\_\_\_\_ €** vor, um eine Reserve aufzubauen zwecks Rückzahlung ihrer Schulden.

Der/die Antragsteller ist/sind sich dessen bewusst, dass sobald sein/ihr Antrag genehmigt wird, seine/ihre Einkünfte sofort dem Schuldenvermittler überwiesen werden.

Aus dem Vorstehenden geht hervor, dass es dem/den Antragsteller/n im Sinne von Artikel 1675/2 des Gerichtsgesetzbuches unmöglich ist, ihre Schulden zurückzuzahlen.

Die Antragsteller bitten der Arbeitsrichterin hiermit, ihrem Antrag stattzugeben.

Hochachtungsvoll,

(Datum) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Der/Die Antragsteller (Identität + Unterschrift) :

Frau/Herr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Herr/Frau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_