

Nur vom Gericht auszufüllen

Aktenzeichen

Eingangsvermerk des Gerichts

## Antrag auf Eröffnung des Schuldenregulierungsverfahrens samt Antrag auf Annahme des Zahlungsplans (und Einleitung eines Abschöpfungsverfahrens)

Gericht \*

### Schuldnerin/Schuldner

Akademischer Grad

Zuname \*

Vorname \*

Beschäftigung

### Anschrift

Straße/Hausnummer/Stiege/Türnummer \*

Postleitzahl \*

Ort \*

Land \*

### Sonstige Angaben

Telefonnummer

Geburtsdatum \*

Sonstige Angaben

Sozialversicherungsnummer \*

## Vertreten durch

Akademischer Grad

Zuname oder Firma

Vorname

## Anschrift

Straße/Hausnummer/Stiege/Türnummer

Postleitzahl

Ort

Land

## Sonstige Angaben

Telefonnummer

Sonstige Angaben

## Ursache der Zahlungsunfähigkeit

Da ich nicht mehr in der Lage bin, meine laufenden Verpflichtungen zu erfüllen, habe ich meine Zahlungen eingestellt. Ursache meiner Zahlungsunfähigkeit \*

Ich betreibe kein Unternehmen; in Österreich habe ich den Mittelpunkt meiner hauptsächlichen Interessen und im Sprengel des eingangs genannten Gerichts meinen gewöhnlichen Aufenthalt.

## Antrag auf Annahme des Zahlungsplans

Ich beantrage die Annahme des beiliegenden Zahlungsplans (Formular "Antrag auf Annahme eines Zahlungsplans", IO ZPI 1).

Die Quote (in Prozent) von \*

entspricht (zumindest) meiner Einkommenslage in den folgenden fünf Jahren. Ich kann den Zahlungsplan erfüllen.

Bescheinigungsmittel

## Antrag auf Einleitung eines Abschöpfungsverfahrens

Ich beantrage weiters die Einleitung eines Abschöpfungsverfahrens mit Restschuldbefreiung<sup>1)</sup> (Formular „Antrag auf Durchführung des Abschöpfungsverfahrens mit Restschuldbefreiung“, IO Abschverf 1). Ich trete hiezu den pfändbaren Teil meiner Forderungen auf bestehende und zukünftige Einkünfte aus meinem Arbeitsverhältnis oder auf sonstige wiederkehrende Leistungen mit Einkommensersatzfunktion für die Zeit von fünf Jahren nach Eintritt der Rechtskraft des Beschlusses, mit dem das Abschöpfungsverfahren eingeleitet wird, an eine vom Gericht zu bestellende Treuhänderin/an einen vom Gericht zu bestellenden Treuhänder ab. Ich beantrage als Treuhänder: ASB Schuldnerberatungen GmbH, Bockgasse 2 b, 4020 Linz

### Einkommensbezug

Ich beziehe mein Einkommen von (Drittschuldner, z.B. Arbeitgeber)

Akademischer Grad      Zuname oder Firma      Vorname  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Anschrift

Straße/Hausnummer/Stiege/Türnummer  
\_\_\_\_\_

Postleitzahl      Ort      Land  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Sonstige Angaben

Telefonnummer  
\_\_\_\_\_

Sonstige Angaben  
\_\_\_\_\_

Mein Einkommensbezug wurde bereits an nachfolgende Gläubigerinnen/Gläubiger

abgetreten       verpfändet

### 1. Gläubigerin/Gläubiger

Akademischer Grad      Zuname oder Firma      Vorname  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Anschrift

Straße/Hausnummer/Stiege/Türnummer  
\_\_\_\_\_

Postleitzahl      Ort      Land  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Sonstige Angaben

Telefonnummer  
\_\_\_\_\_

Sonstige Angaben  
\_\_\_\_\_

## 2. Gläubigerin/Gläubiger

Akademischer Grad      Zuname oder Firma      Vorname  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Anschrift

Straße/Hausnummer/Stiege/Türnummer  
\_\_\_\_\_

Postleitzahl      Ort      Land  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Sonstige Angaben

Telefonnummer  
\_\_\_\_\_

Sonstige Angaben  
\_\_\_\_\_

## 3. Gläubigerin/Gläubiger

Akademischer Grad      Zuname oder Firma      Vorname  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Anschrift

Straße/Hausnummer/Stiege/Türnummer  
\_\_\_\_\_

Postleitzahl      Ort      Land  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Sonstige Angaben

Telefonnummer  
\_\_\_\_\_

Sonstige Angaben  
\_\_\_\_\_

## Einkünfte

Meine Einkünfte werden die Kosten des Verfahrens voraussichtlich decken und betragen

\_\_\_\_\_

Bescheinigungsmittel

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Wohnräume

Ich bewohne

folgende Wohnräume

### Angaben zur Wohnung

- Die Wohnung enthält **nur** Wohnräume, die für mich und die mit mir im gemeinsamen Haushalt lebenden Familienangehörigen **unentbehrlich** sind
- Die Wohnung enthält Wohnräume, die für mich und die mit mir im gemeinsamen Haushalt lebenden Familienangehörigen **entbehrlich** sind
- Die Wohnung enthält Wohnräume, die für mich und die mit mir im gemeinsamen Haushalt lebenden Familienangehörigen **unentbehrlich** sind

Begründung

**Ich beantrage die Eröffnung des Schuldenregulierungsverfahrens.**

---

Ort, Datum, Unterschrift

## WICHTIGE HINWEISE

Mit \* gekennzeichnete Felder sind verpflichtend auszufüllen; Zutreffendes bitte anzukreuzen.

<sup>1)</sup> Der Antrag auf Einleitung eines Abschöpfungsverfahrens mit Restschuldbefreiung (IO Abschverf 1) ist nicht Voraussetzung für die Eröffnung des Schuldenregulierungsverfahrens.

Ein solcher Antrag kann jedoch zu einem späteren Zeitpunkt nicht mehr gestellt werden.