

Nur vom Gericht auszufüllen

Aktenzeichen

Eingangsvermerk des Gerichts

Antrag auf Durchführung des Abschöpfungsverfahrens mit Restschuldbefreiung

Gericht *

Angaben zur Schuldnerin/zum Schuldner

Akademischer Grad

Zuname oder Firma *

Vorname *

Beschäftigung *

Anschrift

Straße/Hausnummer/Stiege/Türnummer *

Postleitzahl *

Ort *

Land *

Sonstige Angaben

Telefonnummer

Sonstige Angaben

Vertreten durch

Akademischer Grad	Zuname oder Firma	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beschäftigung

Anschrift

Straße/Hausnummer/Stiege/Türnummer

Postleitzahl	Ort	Land
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sonstige Angaben

Telefonnummer

Sonstige Angaben

Ich beantrage die Einleitung eines Abschöpfungsverfahrens mit Restschuldbefreiung. 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 einen vom Gericht zu bestellenden Treuhänder ab. Ich beantrage als Treuhänder: ASB Schuldnerberatungen GmbH, Bockgasse 2 b, 402 Linz

Einkommensbezug

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

Akademischer Grad	Zuname oder Firma	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anschrift

Straße/Hausnummer/Stiege/Türnummer

Postleitzahl	Ort	Land
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sonstige Angaben

Telefonnummer

Sonstige Angaben

Mein Einkommensbezug wurde bereits an die Gläubigerinnen/Gläubiger

verpfändet abgetreten

Gläubigerinnen/Gläubiger

1 - Gläubigerin/Gläubiger

Akademischer Grad	Zuname oder Firma	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anschrift

Straße/Hausnummer/Stiege/Türnummer

Postleitzahl	Ort	Land
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sonstige Angaben

Telefonnummer

Sonstige Angaben

2 - Gläubigerin/Gläubiger

Akademischer Grad	Zuname oder Firma	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anschrift

Straße/Hausnummer/Stiege/Türnummer

Postleitzahl	Ort	Land
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sonstige Angaben

Telefonnummer

Sonstige Angaben

3 - Gläubigerin/Gläubiger

Akademischer Grad	Zuname oder Firma	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anschrift

Straße/Hausnummer/Stiege/Türnummer

Postleitzahl	Ort	Land
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sonstige Angaben

Telefonnummer

Sonstige Angaben

4 - Gläubigerin/Gläubiger

Akademischer Grad Zuname oder Firma Vorname

Anschrift

Straße/Hausnummer/Stiege/Türnummer

Postleitzahl Ort Land

Sonstige Angaben

Telefonnummer

Sonstige Angaben

5 - Gläubigerin/Gläubiger

Akademischer Grad Zuname oder Firma Vorname

Anschrift

Straße/Hausnummer/Stiege/Türnummer

Postleitzahl Ort Land

Sonstige Angaben

Telefonnummer

Sonstige Angaben

Ort, Datum, Unterschrift

Wichtige Hinweise

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

Wird ein Antrag auf Annahme eines Zahlungsplans gestellt, ist der Antrag auf Durchführung des Abschöpfungsverfahrens spätestens mit dem Antrag auf Annahme eines Zahlungsplans zu stellen. Die Schuldnerin/der Schuldner braucht keinen Zahlungsplan anzubieten, wenn sie/er in den nächsten fünf Jahren voraussichtlich kein pfändbares Einkommen bezieht oder dieses das Existenzminimum nur geringfügig übersteigt.