



Amtsgericht Walsrode

Insolvenzverwalterauswahl - Fragebogen

A. Antrag

Ich beantrage, mich beim Amtsgericht Walsrode in die Vorauswahlliste der Insolvenzverwalterinnen/Insolvenzverwalter und Treuhänderinnen/Treuhänder aufzunehmen.

Ich bewerbe mich

- als Gutachter/Gutachterin und (vorläufige) Insolvenzverwalterin/(vorläufigen) Insolvenzverwalter für Unternehmensinsolvenzen
- als Insolvenzverwalterin/Insolvenzverwalter in Verbraucherinsolvenzverfahren
- für alle Insolvenzverfahren

B. Angaben zur Person

Titel

Nachname

Geburtsname/frühere Namen

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Mobilfunknummer

E-Mail-Adresse

Identifikationsnummer zur Nutzung des elektronischen Gerichts- und Verwaltungspostfachs

Deckungssumme der Vermögensschadenhaftpflichtversicherung

C. EDV-Ausstattung

Folgende Programme werden verwendet:

Führung der Insolvenztablelle

Schnittstellenbeschreibung für die Datenübernahme von Insolvenzverwaltern in gerichtliche Systeme - Version 01.000b vom 12.11.2001 - berücksichtigt?

- Ja Nein

Insolvenzbuchhaltung

Programm entspricht den Grundsätzen zum Datenzugriff und zur Prüfbarkeit digitaler Unterlagen und ist vom Finanzamt zugelassen?

- Ja Nein

Programm verfügt über eine DATEV-Schnittstelle?

- Ja Nein

Verbuchung von Geschäftsvorfällen binnen 10 Tagen ist sichergestellt?

- Ja Nein

Internetbasiertes
Gläubigerinformationssystem

Datensicherung

- mindestens täglich
- Rücksicherung der Daten ist gewährleistet

Es wird gebeten, jeweils ein Musterexemplar einzureichen:

- Bericht zum 1. schriftlichen Berichtstermin und Prüfungstermin
- Schlussbericht, Schlussrechnung, Schlussverzeichnis

D. Angaben zur Kanzlei

Hauptkanzleisitz (Straße, Ort):

Anzahl Mitarbeiter nach Arten:

Zweigstellen (Straße, Ort):

Anzahl Mitarbeiter nach Arten:

E. Verwalterqualifikationen

Berufliche Qualifikation:

Fachanwalt/Fachberater:

Sonstige Qualifikationen:

Gesprochene Sprachen der
Verwalterin/des Verwalters:

Fortbildung:

Durchschnittliche Anzahl der Fortbildungsstunden des Verwalters/der Verwalterin in den letzten 3 Jahren:

Durchschnittliche Anzahl der Fortbildungsstunden in den letzten 3 Jahren je Mitarbeiterin/Mitarbeiter:

Zertifikate:

F. Berufserfahrung

Bestellung als

- Insolvenzverwalterin/Insolvenzverwalter in Regelinsolvenzverfahren seit

- Treuhänderin/Treuhänder beziehungsweise Insolvenzverwalterin/Insolvenzverwalter in Verbraucherinsolvenzverfahren seit

G. Verfahrenszahlen

Laufende Insolvenzverfahren

 Laufende Regelinsolvenzverfahren (IN)

 Laufende Verbraucherinsolvenzverfahren (IK)

Anzahl der schlussgerechten Verfahren seit 01.01.2010

Schlussgerechte Unternehmensinsolvenzen

Schlussgerechte Verbraucherinsolvenzen

Bestellung als Verwalter bei folgenden Gerichten:

H. Erklärungen und Ermächtigungen

- Ich versichere, dass meine finanziellen Verhältnisse geordnet sind. Zwangsvollstreckungen sind beziehungsweise waren in den letzten 3 Jahren gegen mich persönlich nicht anhängig. Es wurde weder ein Insolvenzverfahren über mein Vermögen beantragt, noch bin ich zur Abgabe der eidesstattlichen Versicherung aufgefordert worden.

Ermittlungsverfahren

- Gegen mich werden oder wurden keine Ermittlungsverfahren der Staatsanwaltschaften oder Steuerbehörden geführt.
- Gegen mich werden folgende Ermittlungsverfahren der Staatsanwaltschaften oder Steuerbehörden geführt beziehungsweise sind in den letzten 10 Jahren geführt worden:

Delisting

- Ich wurde bislang bei keinem Insolvenzgericht von der Vorauswahlliste gelöscht
- Ich wurde bei folgenden Gerichten von der Vorauswahlliste gelöscht:

Einverständniserklärungen

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Name beziehungsweise meine Kanzlei bei Aufnahme in die Liste der regelmäßig vom Insolvenzgericht bestellten Verwalter/innen ggf. veröffentlicht wird.
- Ich ermächtige das Insolvenzgericht, über mich eine unbeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentralregister gem. § 41 Absatz 1 Nummer 1 Bundeszentralregistergesetz einzuholen und diese Auskunft bei der Zulassungsentscheidung zu verwerten.
- Ich ermächtige das Insolvenzgericht, Auskünfte über mich und von mir bearbeiteten Verfahren bei anderen Insolvenzgerichten einzuholen.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten über die elektronische Datenverarbeitung des Amtsgerichts Walsrode verarbeitet werden.

Ich versichere, dass ich den Fragebogen vollständig und den Tatsachen entsprechend ausgefüllt habe.

Ort, Datum

Unterschrift Verwalter