

## Erklärung zu Verpflichtungen gegenüber Dritten

### 1. Ihre Daten

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <b>Name:</b>            |  |
| <b>Betriebssitz:</b>    |  |
| <b>Telefon:</b>         |  |
| <b>E-Mail:</b>          |  |
| <b>Rechtsform:</b>      |  |
| <b>Gründungsjahr:</b>   |  |
| <b>Mitarbeiterzahl:</b> |  |
| <b>Branche:</b>         |  |

### 2. Auskunft zu Zahlungsverpflichtungen

|                                                                                                                                                 |                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Bestehen überfällige Zahlungsverbindlichkeiten gegenüber Behörden und/ oder Sozialversicherungsträgern (z.B. Krankenkassen, Finanzämter, etc.)? | <input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja, und zwar |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                   |                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Bestehen gekündigte oder im Zahlungsverzug befindliche Verbindlichkeiten (z.B. Darlehen, etc.) gegenüber Dritten? | <input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja, und zwar |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                            |                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Bestehen oder bestanden in den letzten zehn Jahren Mahnverfahren oder Zahlungsklagen, Zwangsvollstreckungen, Verfahren zur Abgabe einer eidesstattlichen Versicherung, Insolvenzverfahren? | <input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja, und zwar |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

| Bestehen bei weiteren Kreditinstituten Kreditzusagen oder Betriebsmittellinien? | <input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja, und zwar |               |                           |              |                |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------|--------------|----------------|
| Institut                                                                        | Darlehensart                                                           | Limit/ urspr. | Saldo/<br>Darlehensbetrag | Zinssatz (%) | Annuität/ Rate |
|                                                                                 |                                                                        |               |                           |              |                |
|                                                                                 |                                                                        |               |                           |              |                |
|                                                                                 |                                                                        |               |                           |              |                |
|                                                                                 |                                                                        |               |                           |              |                |
|                                                                                 |                                                                        |               |                           |              |                |

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift(en)