

## Fragebogen

An das

Amtsgericht Hannover

– Insolvenzabteilung –

zu Händen Herrn Richter am Amtsgericht Seibert

Ich bitte darum, mich beim Amtsgericht Hannover in der

**(Vorauswahl-) Liste der Insolvenzverwalter/innen und Treuhänder/innen** zu führen.

### Angaben zur Person

Titel	
Name	
Vorname	
Geb.Datum	
Geb.Ort	
Wohnung	PLZ Ort
Anschrift der Kanzlei	Straße, HausNr. PLZ Ort
Telefon1	
Telefon2	
Mobil-Tel.	
Fax	
E-Mail	
Homepage	

### Fachliche Qualifikation

1.  Rechtsanwalt  
und  
 Fachanwalt für  
 Insolvenzrecht  
 Steuerrecht  
 Arbeitsrecht  
  
 Diplom-Kaufmann  
 Steuerberater  
 Wirtschaftsprüfer  
 Vereidigter Buchprüfer

Bearbeitet am 8.12.2009

- Betriebswirt
- Volkswirt
- 

2. Sonstige Qualifikationen und Referenzen (z.B. Referententätigkeit, Prüfungstätigkeit, Lehrtätigkeit, ISO Zertifizierung oder ähnliches)

**Berufserfahrung**

Tätigkeit als Insolvenzverwalter

- noch nicht als Insolvenzverwalter /Treuhänder tätig
- bereits als Insolvenzverwalter / Treuhänder tätig seit            Jahren

Von folgenden Gerichten bereits **persönlich** als Verwalter / Treuhänder bestellt:

Anzahl der Beauftragungen	unter 10	bis 50	mehr als 50
Amtsgericht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amtsgericht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amtsgericht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amtsgericht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amtsgericht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anzahl der **persönlich** übertragenen Verfahren:

<input type="checkbox"/>	IN Verfahren Unternehmen	
	- davon Kapitalgesellschaften	
	- davon Unternehmen mit bis zu 20 MA	
	- davon Unternehmen mit bis zu 50 MA	
	- davon Unternehmen mit bis zu 200 MA	
	- davon Unternehmen mit mehr als 200 MA	
	- davon <u>erfolgreiche</u> Insolvenzplanverfahren	
	- davon erfolgreiche Sanierungen	
<input type="checkbox"/>	IN Verfahren natürliche Personen	
<input type="checkbox"/>	Verbraucherinsolvenzverfahren	
<input type="checkbox"/>	Verfahren nach internationalem Insolvenzrecht	
<input type="checkbox"/>	Nachlassinsolvenzverfahren	

(Die Daten sind einheitlich für den Zeitraum 01.01.2002 bis 30.06.2008 zu ermitteln

- nicht zu schätzen; ggf. abweichende Zeiträume bitte angeben)

Zurzeit werden von mir bzw. meiner Kanzlei bearbeitet:

(Anzahl)	
	Verfahren im Insolvenzantragsverfahren
	Verfahren im Regelinsolvenzverfahren
	Verfahren im Verbraucherinsolvenzverfahren
	Verfahren im Restschuldbefreiungsverfahren

Möglichkeit der Darstellung besonders herausragender bearbeiteter Verfahren

(ggf. auf gesondertem Blatt):

**Verfahrensergebnisse**

- den maßgeblichen Zeitraum sowie die Definitionen zu den einzelnen Kriterien entnehmen Sie bitte der Anlage -

-	<b>Sanierung</b> (Zahl der entsprechend der Anlage als „saniert“ zu wertenden Unternehmen im Verhältnis zur Gesamtzahl der schlussgerechneten Unternehmensinsolvenzen)				
	Teilungsmasse	bis 25.000 €	25.001 € bis 250.000 €	über 250.000 €	Gesamt
	%	%	%	%	%
-	<b>Massesteigerung</b> (u.a. Anfechtungen)				
	Teilungsmasse	bis 25.000 €	25.001 € bis 250.000 €	über 250.000 €	Gesamt
	%	%	%	%	%
-	<b>Ausschüttung</b>				
	Teilungsmasse	bis 25.000 €	25.001 € bis 250.000 €	über 250.000 €	Gesamt
	%	%	%	%	%
-	<b>Forderungseinzug</b>				
	Teilungsmasse	bis 25.000 €	25.001 € bis 250.000 €	über 250.000 €	Gesamt
	%	%	%	%	%
-	<b>Verwaltungs- und Verwertungskosten</b>				
	Teilungsmasse	bis 25.000 €	25.001 € bis 250.000 €	über 250.000 €	Gesamt
	%	%	%	%	%

**Eine Liste mit den Daten zu den schlussgerechneten Verfahren ist beigefügt**

(Gericht, Az., Teilungsmasse, Quoten entsprechend vorstehender Abfrage)

in gedruckter Form     zusätzlich in elektronischer Form.

**Interessenschwerpunkte und besondere Erfahrungen**

- Verbraucherinsolvenzverfahren
- Regelinsolvenzverfahren
- alle Verfahren

Erfahrungen in der Insolvenzverwaltung in folgenden Bereichen:	
	Anzahl der <b>eröffneten</b> Verfahren
<input type="checkbox"/> Architektur	
<input type="checkbox"/> Autohandel	
<input type="checkbox"/> Baugewerbe	
<input type="checkbox"/> Büroausstattung	
<input type="checkbox"/> Chemische Industrie	
<input type="checkbox"/> Datenverarbeitung/EDV	
<input type="checkbox"/> Dienstleistungsbereich	
<input type="checkbox"/> Hotel- und Gaststättengewerbe	
<input type="checkbox"/> Kreditwesen	
<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft	

<input type="checkbox"/> Maschinenbau	
<input type="checkbox"/> Medizinische Berufe	
<input type="checkbox"/> Möbelhandel/-fertigung	
<input type="checkbox"/> Metallverarbeitung	
<input type="checkbox"/> Rechtsberatende Berufe	
<input type="checkbox"/> Schiffsbau	
<input type="checkbox"/> Steuerberatung	
<input type="checkbox"/> Vereine	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Ich übernehme/meine Kanzlei übernimmt auch **außergerichtliche Insolvenzberatungen**

- ja  
 nein

**Sprachkenntnisse:**

bitte mit Note nach eigener Einschätzung entsprechend dem folgenden Schema versehen:

*gut(2), Sehr gut(1), fließend(1+), verhandlungssicher(1++), Nativspeaker(1+++)*

- Ich verfüge über folgende Sprachkenntnisse:  
 Mitarbeiter von mir verfügen über folgende Sprachkenntnisse:

**Ausstattung**

<b><u>Kanzleistruktur</u></b>		
Anzahl der in der Insolvenzverwaltung tätigen		
		- davon am Sitz des Amtsgerichts - Insolvenzgericht – Hannover –
<input type="checkbox"/> Rechtsanwälte		
<input type="checkbox"/> Steuerberater		
<input type="checkbox"/> Betriebs- oder Volkswirte		
<input type="checkbox"/> Wirtschaftsprüfer		
<input type="checkbox"/> Sachbearbeiter		
<input type="checkbox"/> Schreibkräfte		
<input type="checkbox"/> Sonstige Mitarbeiter		

Meine Kanzlei hat

- noch Niederlassungen  
in  
 keine Niederlassungen

Kooperationen (z.B. mit Unternehmensberatungen oder sonstigen Organisationen)

Bearbeitet am 8.12.2009

- Verwertern (bitte Name und Anschrift angeben)
- Steuerbüro (bitte Name und Anschrift angeben)
- sonstige (bitte Art, Name und Anschrift angeben)

EDV- Ausstattung zur Führung der Insolvenztabelle (mit welchem Programm wird gearbeitet?)

Gläubigerinformationssystem

Fortbildung für den Insolvenzverwalter wird sichergestellt durch  
(bitte Art und Häufigkeit der Fortbildungsmaßnahmen angeben)

Fortbildung für Mitarbeiter wird sichergestellt durch  
(bitte Art und Häufigkeit der Fortbildungsmaßnahmen, ggf. pro Sachbearbeiter/in, angeben)

### Sonstiges

Raum für sonstige Bemerkungen

### Erklärungen

Ich versichere, dass

- abgesehen von den auf gesondertem Blatt genannten Verfahren*
- gegen mich keine Ermittlungsverfahren der Staatsanwaltschaften oder Steuerbehörden geführt wurden oder nach meiner Kenntnis geführt werden.*

*Ich befinde mich in geordneten finanziellen Verhältnissen.*

*Zwangsvollstreckungen sind gegen mich nicht anhängig.*

*Ich unterhalte eine Vermögensschadenshaftpflichtversicherung unter Einschluss des Risikos für die Tätigkeit als Insolvenzverwalter*

*insgesamt in Höhe von*

*Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten bei Gericht in elektronischer Form erfasst und verwaltet werden.*

*Änderungen zu vorstehenden Angaben werde ich umgehend dem Gericht mitteilen.*

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)