**Antrag auf Anerkennung als geeignete Stelle i.S.d. § 305 Absatz 1 Nr. 1 Insolvenzordnung (InsO)**

**(geeignete Stelle im Verbraucherinsolvenzverfahren)**

**An das**

**Regierungspräsidium Darmstadt**

**Dezernat II 25**

**Luisenplatz 2**

**64283 Darmstadt**

|  |  |
| --- | --- |
| Antragsteller/in: | Anschrift: |
| Leiter/in der Schuldnerberatungsstelle: | Anschrift: |
| Internetadresse: |
| Ansprechpartner/in: | Telefonnummer: |
| E-Mailadresse: |

*Wenn eine übergeordnete Trägerorganisation vorhanden:*

|  |  |
| --- | --- |
| Träger der Einrichtung: | Anschrift: |
| Internetadresse: |
| Rechtsgeschäftliche/r Vertreter/in des Trägers: | Telefonnummer: |
| E-Mailadresse: |

 - 2-

Hiermit wird die Anerkennung als geeignete Stelle im Verbraucherinsolvenzverfahren nach § 305 Abs.1 Nr.1 der Insolvenzordnung (InsO) in Verbindung mit dem Hessischen Ausführungsgesetz zur Insolvenzordnung (AGInsO) beantragt.

* Die Schuldnerberatungsstelle………………………………………….… (Name, Sitz) wird von einer zuverlässigen Person geleitet, die auch die Zuverlässigkeit der einzelnen Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen gewährleistet.
* Sie ist auf Dauer angelegt.
* In ihrer Schuldnerberatung ist mindestens eine Person mit ausreichender praktischer Erfahrung tätig.
* Die erforderliche Rechtsberatung ist sichergestellt.
* Die Schuldnerberatungsstelle verfügt für ihre ordnungsgemäße Tätigkeit über zeitgemäße technische, organisatorische und räumliche Voraussetzungen.
* Neben der Wahrnehmung der Aufgaben nach § 2 AGInsO betreibt die Schuldner-beratungsstelle keine gewerblichen Kredit-, Finanz- oder Finanzvermittlungsdienste.

Zu den einzelnen Voraussetzungen bitte die die beigefügten Formulare ausfüllen und durch entsprechende Anlagen ergänzen.

Ich versichere, dass die in diesem Antrag **und den beigefügten Anlagen** gemachten Angaben vollständig sind und in allen Teilen der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum Unterschrift
 Antragsteller/in

**Anlagen:**

**Anlage 1 Angaben zur Schuldnerberatungsstelle**

**Anlage 2 Angaben zur Leitung der Schuldnerberatungsstelle**

**Anlage 3 Erklärung des/der Leiterin**