

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

An das

Regierungspräsidium Kassel

Dezernat 16

Steinweg 6

34117 Kassel

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:

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 Schuldnerberatungsstelle 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 |