

**Insolvenzstatistik**

**RB**

**Meldung RB**

über das Ergebnis eines eröffneten  
Regel-, Nachlass- oder Gesamtgutinsolvenzverfahrens **1**

Name des Amtes  
Org. Einheit  
Straße + Hausnummer  
PLZ, Ort

Sie erreichen uns über  
Telefon:  
Herr Xxxxx    XXXXXXXX-XXXX  
Frau Xxxxx    XXXXXXXX-XXXX  
E-Mail: XXXXXXXX@XXXXX.de

Diese Meldung ist innerhalb von sechs Wochen nach Einstellung oder Aufhebung des Insolvenzverfahrens durch den Insolvenzverwalter/die Insolvenzverwalterin oder den Sachwalter/die Sachwalterin an das zuständige Statistische Amt des Landes zu übermitteln.

Bitte beachten Sie bei der Beantwortung der Fragen die Erläuterungen zu **1** bis **12** auf Seite 4 in dieser Unterlage.

**Hinweise zum Ausfüllen** ▶ **Siehe Seite 3.**

Name des Gerichtes: .....

Nummer des Gerichtes: .....  Ursprüngliches Aktenzeichen: .... **2**

Verfahrens-ID: ..... **3**

Datum des Eröffnungsbeschlusses: .....  Tag  Monat  Jahr

**Insolvenzverwalter/-in, Sachwalter/-in**

Nachname: .....

Vorname: .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Ort: .....

**Ansprechperson für Rückfragen (freiwillige Angabe)**

Nachname: .....

Vorname: .....

Telefon: .....  /   
Vorwahl                      Rufnummer

E-Mail: .....

**1 Name und Anschrift des Schuldners/der Schuldnerin (Bitte die bei Eröffnung des Verfahrens gültigen Kontaktdaten angeben.)**

Firma bzw. Nachname: .....

Vorname: .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Ort: .....

Umsatzsteuer-Nummer: ..... **4**

Registergericht: .....

Register-Nummer: .....

Art des Registers **5**  
Zutreffendes bitte ankreuzen. ....  A  B  G  P  V

**2 Angaben zum zeitlichen Ablauf**

Datum der Einreichung des Schlussberichtes bei Gericht .....

Tag      Monat      Jahr

Datum der Beendigung des Verfahrens .....

Tag      Monat      Jahr

**3 Art der erfolgten Beendigung des Verfahrens**

*Nur eine Antwort möglich.*

|   |  |
|---|--|
| <p>Beendigung aufgrund <b>Rechtsmittelentscheid</b> (§ 34 InsO) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Einstellung wegen <b>Wegfalls des Eröffnungsgrundes</b> (§ 212 InsO) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Einstellung mit <b>Zustimmung der Gläubiger</b> (§ 213 InsO) ..... <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Keine weiteren Angaben erforderlich; Ende der Befragung. </p> | <p>Einstellung <b>mangels Masse</b> (§ 207 InsO) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Einstellung nach Anzeige der <b>Masseunzulänglichkeit</b> (§ 211 InsO) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Aufhebung aufgrund rechtskräftigen <b>Insolvenzplans</b> (§ 258 InsO) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Aufhebung nach <b>Schlussverteilung</b> (§ 200 InsO) ... <b>6</b> <input type="checkbox"/></p> |
|---|--|

**4 Finanzielles Ergebnis**

Bei Verfahren, die aufgrund eines rechtskräftigen Insolvenzplans aufgehoben wurden: **Angaben zu 4.1 und 4.3 sind nur auszufüllen** bei Verfahren mit fixer Quote und Erlass der Restforderungen, bei denen keine Zusagen in die Zukunft gemacht wurden.

4.1 Summe der **befriedigten Absonderungsrechte** ..... Volle Euro

Frage **4.2** ist nur zu beantworten, wenn die Antragstellung ab dem 01.01.2022 erfolgt ist.

4.2 Höhe der **nicht befriedigten Absonderungsrechte** ...

Unter **4.3** sind die erlassenen Forderungen mit anzugeben.

4.3 Summe der **quotenberechtigten Insolvenzforderungen** ..... **7**

darunter:

Forderungen der Bundesagentur für Arbeit .....

Forderungen der Finanzämter .....

Forderungen der Sozialversicherungsträger ..... **8**

**Angaben zu 4.4 sind nur auszufüllen**

- bei Verfahren mit Aufhebung nach Schlussverteilung oder
- bei Verfahren, die aufgrund eines rechtskräftigen Insolvenzplans aufgehoben wurden, sofern es sich um ein Verfahren mit fixer Quote und Erlass der Restforderungen handelt, bei dem keine Zusagen in die Zukunft gemacht wurden.

4.4 **Zur Verteilung an Insolvenzgläubiger verfügbarer Betrag** ..... Volle Euro

darunter:

an Bundesagentur für Arbeit .....

an Finanzämter .....

an Sozialversicherungsträger ..... **8**

**4.5 Angaben über die Abschlagsverteilung **9****

Höhe der gesamten Abschlagszahlungen .....

Anzahl der Abschlagszahlungen .....

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**5 Besonderheiten des Verfahrens**

Vorfinanzierung von Insolvenzgeld ..... **10**  Ja  Nein

**6 Betriebsfortführung <sup>11</sup>**

6.1 **Betriebsfortführung** .....  Ja  Nein  Bei „Nein“ weiter mit Frage 7.

**6.2 Fortführung**

im Insolvenzverfahren für ..... **12**  Wochen mit  
durchschnittlich .....  Arbeitnehmerinnen/  
Arbeitnehmern  
und nach der Insolvenzeröffnung für ..... **12**  Wochen mit  
durchschnittlich .....  Arbeitnehmerinnen/  
Arbeitnehmern


**7 Sanierungserfolg**

Sanierung nicht möglich oder nicht erfolgreich .....   Weiter mit Frage 8.

Sanierung unter Beibehaltung des bisherigen  
Unternehmensträgers .....

Sanierung und Erhaltung des Betriebes oder von  
Betriebsteilen durch übertragende Sanierung .....

Keine Angabe möglich (z. B. bei Insolvenzplan-  
verfahren mit Zusagen in die Zukunft) .....

 Anzahl der  
gesicherten  
Arbeitsplätze  
nach Sanierung .....

**8 Eigenverwaltung**

Mit Eröffnung angeordnet (§ 270 InsO) .....

Nachträglich angeordnet (§ 271 InsO) .....

Aufgehoben (§ 272 InsO) .....

Keine Eigenverwaltung .....

**Frage 9** ist **nur auszufüllen** bei Insolvenzverfahren, die bis zum 1. Juli 2014 beantragt wurden. Darüber hinaus ist die Frage lediglich bei Verfahren natürlicher Personen zu beantworten. Bei Regelinsolvenzverfahren natürlicher Personen, die in ein Nachlassinsolvenzverfahren übergeleitet werden, ist „Nein“ anzukreuzen.

**9 Restschuldbefreiung** wurde angekündigt

(§ 291 InsO) .....  Ja  Nein

**Hinweise zum Ausfüllen:**

- 1. Beantworten Sie die Fragen der Reihe nach.
- 2. Kreuzen Sie bitte, sofern nicht anders angegeben, für jede Frage nur eine Antwort an.

Ja  Nein

- 3. Beachten Sie die mit einem Pfeil gekennzeichneten Hinweise.

 Weiter mit Frage 8.

- 4. Zahlen tragen Sie bitte rechtsbündig ein.

Hausnummer: .....

- 5. Text tragen Sie bitte in Druckbuchstaben ein. Bitte beachten Sie die besondere Schreibweise von ä (AE), ö (OE), ü (UE), ß (SS).

Nachname: ...

Vorname: .....

- 6. Falls Sie eine Antwort korrigieren müssen, nehmen Sie die Korrektur deutlich sichtbar vor.

 Ja  Nein



Bitte zurücksenden an

Name der befragenden Behörde  
Anschrift

### Bemerkungen

Zur Vermeidung von Rückfragen unsererseits können Sie hier auf besondere Ereignisse und Umstände hinweisen, die Einfluss auf Ihre Angaben haben.

### Erläuterungen zum Fragebogen

- 1 Als Regel-, Nachlass- und Gesamtgutinsolvenzverfahren werden alle Verfahren mit IN- bzw. IE-Aktenzeichen erfasst.
- 2 Es ist das Aktenzeichen des Insolvenzverfahrens einzutragen, das vom Amtsgericht bei der Eröffnung vergeben wurde. Sofern das Aktenzeichen geändert wurde, geben Sie das aktuelle Aktenzeichen bitte im Bemerkungsfeld an.
- 3 Verfahrens-ID bitte angeben, sofern eine solche vom Amtsgericht vergeben wurde.
- 4 Anzugeben ist die vor Eröffnung des Insolvenzverfahrens gültige Umsatzsteuernummer.
- 5 Handelsregister (A) bzw. (B), Genossenschaftsregister (G), Partnerschaftsregister (P), Vereinsregister (V)
- 6 Hier sind alle Verfahren, die mit Schlussverteilung nach § 200 InsO abgeschlossen werden, anzugeben. Dies gilt auch für Verfahren mit Schlussverteilung, bei denen es mangels Masse nichts zu verteilen gab.
- 7 Die quotenberechtigten Forderungen sind inklusive der nicht befriedigten Absonderungsrechte anzugeben.
- 8 Die Sozialversicherungsträger sind die Träger der gesetzlichen Kranken-, Renten-, Unfall- und Pflegeversicherung.  
Zu den Trägern der **gesetzlichen Krankenkasse** zählen die Orts-, Betriebs- und Innungskrankenkassen, die landwirtschaftlichen Krankenkassen, die Deutsche Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See sowie die Ersatzkassen (z. B. Deutsche Angestellten-Krankenkasse). Träger der **gesetzlichen Unfallversicherung** sind die gewerblichen und die landwirtschaftlichen Berufsgenossenschaften, die verschiedenen Unfallkassen der öffentlichen Hand, die Eisenbahn-Unfallkasse sowie die Unfallkasse Post und Telekom. Zu den Trägern der **gesetzlichen Rentenversicherung** zählen die Deutsche Rentenversicherung Bund, die Regionalträger (z. B. Deutsche Rentenversicherung Rheinland-Pfalz), die Deutsche Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See und die landwirtschaftlichen Alterskassen. Träger der **gesetzlichen Pflegeversicherung** sind die bei den Krankenkassen errichteten Pflegekassen (z. B. AOK-Pflegekasse).
- 9 An dieser Stelle sind lediglich Abschlagszahlungen vor Abhaltung des Schlusstermins zu berücksichtigen.
- 10 Hiermit ist die Möglichkeit gemeint, dass das Insolvenzgeld von einem sogenannten Dritten (meist Banken) vorfinanziert wird.
- 11 Eine Betriebsfortführung liegt vor, solange keine Veräußerung oder Stilllegung des Unternehmens erfolgt und die operativen Geschäfte, gegebenenfalls auch nur für Teile des Betriebes, weitergeführt werden. Zur Betriebsfortführung gehören beispielsweise:
  - Fortführung des Betriebes durch den Insolvenzverwalter/ die Insolvenzverwalterin und eine sich daran anschließende Fortführung durch den Schuldner
  - Freigabe der selbstständigen Tätigkeit des Schuldners nach § 35 Nummer 2 InsO (abweichend von der insolvenzrechtlichen Sicht ist eine Betriebsfortführung anzugeben)
- 12 Wird der Betrieb ein bis sieben Tage fortgeführt, soll eine Woche angegeben werden.