



## Erklärung zu Verpflichtungen gegenüber Dritten

### Ihre Daten

Name:	
Betriebssitz:	
Telefon:	
E-Mail:	
Rechtsform:	
Gründungsjahr:	
Mitarbeiterzahl:	
Branche:	

### Auskunft zu Zahlungsverpflichtungen

Bestehen überfällige Zahlungsverbindlichkeiten gegenüber Behörden und/ oder Sozialversicherungsträgern (z. B. Krankenkassen, Finanzämter, etc.)?	Nein Ja, und zwar
--	----------------------

Bestehen gekündigte oder im Zahlungsverzug befindliche Verbindlichkeiten (z. B. Darlehen, etc.) gegenüber Dritten?	Nein Ja, und zwar
--	----------------------

Bestehen oder bestanden in den letzten zehn Jahren Mahnverfahren oder Zahlungsklagen, Zwangsvollstreckungen, Verfahren zur Abgabe einer eidesstattlichen Versicherung, Insolvenzverfahren?	Nein Ja, und zwar
--	----------------------

Bestehen bei weiteren Kreditinstituten Kreditzusagen oder Betriebsmittellinien?	Nein Ja, und zwar
---	----------------------

Institut	Darlehensart	Limit/ urspr.	Saldo/ Darlehensbetrag	Zinssatz (%)	Annuität/ Rate

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift(en)

