

Erklärung zur Zuverlässigkeit und Leistungsfähigkeit der gesetzlichen Vertreterin oder des gesetzlichen Vertreters oder bei juristischen Personen oder nicht rechtsfähigen Personenvereinigungen der nach Gesetz, Satzung oder Gesellschaftsvertrag zur Vertretung oder Geschäftsführung Berechtigten.

*** BEGINN ***

Hiermit versichere ich

Vorname:	Nachname:
Geburtsdatum	Geburtsort:

dass über das Vermögen des Unternehmens

Name der Organisation mit Rechtsform	
Straße, Hausnummer (eingetragener Geschäftssitz)	
PLZ	Ort

kein Insolvenzverfahren eröffnet, beantragt oder die Eröffnung mangels Masse abgelehnt wurde. Darüber hinaus versichere ich, dass ich nicht vorbestraft bin, keine Strafverfahren und keine mir derzeit bekannten staatsanwaltschaftlichen Ermittlungsverfahren gegen mich anhängig sind und keine Gewerbeuntersagungen gegen mich innerhalb der letzten fünf Jahre ausgesprochen wurden.

Ort und Datum	Unterschrift
---------------	--------------

*** ENDE ***