

Zuverlässigkeitserklärung zum Antrag auf Trägerzulassung gemäß §2 AZAV

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.

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 Gewerbe-untersagungen gegen mich innerhalb der letzten fünf Jahre ausgesprochen wurden.

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