

Konkursamt

Lohnforderungsanmeldung im Konkurs:

Datum der Konkurseröffnung:

(Forderungseingabe gem. OR Art. 337 a + b; SchKG Art. 219)

| | | |
|---|------------|----------|
| Name und Vorname | AHV-Nr. | |
| Strasse, Nr., PLZ/Wohnort | Eintritt | Austritt |
| Postkonto oder Bankkonto (Name, Ort, Nr.) | Telefon G: | P: |
| VertreterIn | | |

Zwechs Überprüfung der geltend gemachten Forderungen bitten wir Sie, alle vorhandenen Beweismittel (Arbeitsvertrag, Lohnabrechnungen, etc.) gemäss Art. 59 KOV der Forderungseingabe beizulegen.

1. Forderungen für Löhne und Lohnbestandteile für die Zeit v o r dem Konkurs (inkl. Konkurstag)

1.1 Grundgehalt ohne Familien- und Kinderzulage Fr. **pro Monat**

Für die Zeit

| | | |
|-----|-----|-----|
| vom | bis | Fr. |
| vom | bis | |
| vom | bis | |

1.2 Anteil des 13. Monatslohnes oder Gratifikation auf die ein Rechtsanspruch besteht

Für die Zeit

| | | |
|-----|-----|-----|
| vom | bis | Fr. |
|-----|-----|-----|

1.3 Kinder und Familienzulagen für die Zeit wie Punkt 1.1

Fr.

1.4 Ferienguthaben (Anspruch pro rata)

| | | | |
|------|-------------|-------|-----|
| Jahr | Anzahl Tage | x Fr. | Fr. |
| Jahr | Anzahl Tage | x Fr. | Fr. |

1.5 Geleistete Vorholzeit (Beweismittel belegen)

Fr.

1.6 Zulagen für geleistete Arbeiten (Beweismittel belegen)

(Überzeit und Überzeitzuschläge, Schichtzuschläge, Schmutzzulage, Baustellenzulage, Akkordprämien, Zuschläge für Nacht- und Sonntagsarbeit)

Fr.

1.7 Weitere Forderungen (Beweismittel belegen)

Fr.

Total Forderungen vor Konkursöffnung

Fr.

2. Forderungen für Löhne und Lohnbestandteile für die Zeit n a c h dem Konkurs

2.1 Grundgehalt bis zum Antritt einer neuen Stelle, längstens jedoch bis zum Ablauf der Kündigungsfrist **brutto pro Monat** Fr.

| | | | |
|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Für die Zeit | vom <input type="text"/> | bis <input type="text"/> | Fr. <input type="text"/> |
| | vom <input type="text"/> | bis <input type="text"/> | |
| | vom <input type="text"/> | bis <input type="text"/> | |

2.2 Anteil des 13. Monatslohnes oder Gratifikation auf die ein Rechtsanspruch besteht

| | | | |
|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Für die Zeit | vom <input type="text"/> | bis <input type="text"/> | Fr. <input type="text"/> |
|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

2.3 Kinder und Familienzulagen für die Zeit wie Punkt 2.1 Fr.

2.4 Ferienguthaben (für den gleichen Zeitraum wie unter Punkt 2.1)

| | | | |
|---------------------------|----------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Jahr <input type="text"/> | Anzahl Tage <input type="text"/> | x Fr. <input type="text"/> | Fr. <input type="text"/> |
|---------------------------|----------------------------------|----------------------------|--------------------------|

2.5 Gehaltsdifferenz zwischen dem Gehalt bei der konkursiten Firma und der neuen Stelle für die Zeit ab Stellenantritt bis Ablauf der Kündigungsfrist Fr.

2.6 Abgangsentschädigung gem. Arbeitsvertrag/Reglement Fr.

Total Forderungen nach Konkurseröffnung Fr.

| | |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| Forderungen vor Konkurseröffnung | Fr. <input type="text"/> |
| Forderungen nach Konkurseröffnung | Fr. <input type="text"/> |
| Gesamttotal | Fr. <input type="text"/> |

Neuer Stellenantritt am: Bestätigung der Konkursverwaltung
Bei der Firma:

mit einem Bruttolohn
pro Monat von Fr.

Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass eine Doppelzahlung sowohl durch die Öffentliche Arbeitslosenkasse (Insolvenzentschädigung) als auch durch das Konkursamt für den gleichen Zeitraum nicht zulässig ist.

Ich bin damit einverstanden, dass meine geltend gemachte Forderung automatisch um denjenigen Betrag reduziert wird, den ich von der Öffentlichen Arbeitslosenkasse erhalte.

Die Forderung erhöht sich um den Anteil für allfällig nicht bezahlte Sozialversicherungsbeiträge des Arbeitgebers.

Ort und Datum: _____ Unterschrift des Gläubigers

.....