

Eidesstattliche Versicherung

Hiermit versichere ich an Eides statt, dass meine Angaben vollständig und richtig sind.

Insbesondere sind die von mir genannten Konten vollständig.

Ich bestätige, dass ich unter den bisherigen Rahmenbedingungen zum Insolvenzrecht aufgrund der finanziellen Verluste wegen des Corona-Virus bis zum _____ eine Insolvenz anmelden müsste.

Ich bin damit einverstanden, dass die Landeshauptstadt Düsseldorf sich Rechte zur Prüfung der Richtigkeit der Angaben im Nachgang einer eventuellen Auszahlung vorbehält.

Düsseldorf, _____

Unterschrift