25 S 225/26i Insolvenz Familienwohnen Dr. Schechtner GmbH FN508410m

Die Familienwohnen Dr. Schechtner GmbH kann ihren laufenden Zahlungsverpflichtungen nicht mehr nachkommen. Vom zuständigen Landesgericht für ZRS Graz Abt. 25 wurde ein Konkursverfahren eröffnet.

Wenn Sie von dieser Insolvenz als Gläubiger betroffen sind, haben Sie die Möglichkeit Ihre Forderung bei Gericht anzumelden. Dabei unterstützen wir Sie gern!

Mit dem Auftrag zur Anmeldung Ihrer Forderung bei Gericht übernehmen unsere Juristen für Sie die gesamte Abwicklung des weiteren Insolvenzverfahrens, insbesondere:

// Wahrnehmung sämtlicher notwendiger Gerichtstermine
// Wahrnehmung außergerichtlicher Termine wie zB Gläubigerausschusssitzungen etc.
// Außergerichtliche Abklärung allfälliger Forderungsbestreitungen
// Laufende Berichterstattung über das Verfahren
// Überprüfung der Angemessenheit und Erfüllbarkeit der vorgeschlagenen Entschuldungsanträge
// Einziehung und Weiterleitung der auf Ihre Forderung entfallenden Quote

Um Sie auch bei kleinen Forderungen zu unterstützen, bieten wir Ihnen an, Ihre Forderung bis EUR 3.000,- in diesem Verfahren GRATIS anzumelden! In diesem Fall bezahlen Sie lediglich die Gerichtsgebühr von EUR 33,-.

Für die Vertretung im gesamten Verfahren verrechnen wir lediglich die überschaubaren und kalkulierbaren Einheitstarife, die sich nach der Höhe Ihrer Forderung richten.

// AKV INSOLVENZINFORMATION

VERFAHRENSDATEN

GESCHÄFTSZAHL //	25 S 225/26i
GERICHT //	Landesgericht für ZRS Graz Abt. 25
VERFAHRENSERÖFFNUNG //	20.11.2026
ANTRAG //	Eigenantrag
EIGENVERWALTUNG //	Nein
VERWALTER //	ZEITPULSE Rechtsanwälte GmbH, Hilmgasse 10, 8010 GRAZ
ANMELDEFRIST //	**07.01.2027**
BERICHTSTAGSATZUNG //	21.01.2027, 09:30 Uhr
PRÜFUNGSTAGSATZUNG //	21.01.2027, 09:30 Uhr

UNTERNEHMENSDATEN

NAME //	Familienwohnen Dr. Schechtner GmbH
SITZ //	Weinzettl 1/1, 8143 DOBL-ZWARING
RECHTSFORM //	GmbH
FIRMENBUCHNUMMER //	FN508410m
GESCHÄFTSFÜHRER //	Schechtner Karl
GESELLSCHAFTER //	Schechtner Karl

Das Verfahren wurde über Eigenantrag als Konkursverfahren eröffnet.

// WEITERES VORGEHEN

Übergeben Sie uns Ihre Forderung zur Anmeldung bei Gericht! Verwenden Sie unser praktisches ONLINE Tool:

Insolvenzforderung anmelden

KONTAKTINFO

Mag. Markus Graf
Geschäftsstelle Steiermark
05 04 1000
gst-steiermark@akveuropa.at

KOSTEN

Für die Vertretung im gesamten Verfahren verrechnen wir lediglich die überschaubaren und kalkulierbaren Einheitstarife (ohne Quoteneinbehalte in Form eines Erfolgshonorars), die sich nach der Höhe Ihrer Forderung richten.

Die Kosten für die Vertretung im Insolvenzverfahren entnehmen Sie bitte unseren Tarifen.

Sobald uns Ihr Auftrag vorliegt werden wir für Sie tätig.

Bitte per Fax an 05 04 100 8220 oder per Mail an gst-steiermark@akveuropa.at

Staatlich bevorrechteter
Gläubigerschutzverband nach
österreichischem Insolvenzrecht

VOLLMACHT

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) den

akv EUROPA
ALPENLÄNDISCHER KREDITORENVERBAND

- meine (unsere) Forderungen im gerichtlichen Insolvenzverfahren anzumelden
- meine (unsere) Forderungen in einem wiederaufgelebten Insolvenzverfahren anzumelden
- meine (unsere) Forderungen in Insolvenzverfahren von persönlich haftenden Gesellschaftern anzumelden
- mich (uns) bei Tagsatzungen, die zur Sicherung der Rechte als Gläubiger erforderlich sind, zu vertreten und dort das Stimmrecht auszuüben
- alle wie immer gearteten Erklärungen abzugeben, Eingaben einzubringen, Anträge zu stellen und Vergleiche zu schließen
- Zustellungen und Zahlungen für mich (uns) zu übernehmen
- Vorkehrungen zur Sicherstellung und Einbringlichmachung meiner (unserer) Forderung oder Teile derselben im genannten Insolvenzfall zu treffen
- Terminverlust und Wiederaufleben von Forderungen geltend zu machen bzw. allfällige Anträge zur vorzeitigen Aufhebung von Abschöpfungsverfahren zu stellen

GERICHT //	Landesgericht für ZRS Graz Abt. 25
GESCHÄFTSZAHL //	**25 S 225/26i**
NAME //	Familienwohnen Dr. Schechtner GmbH
ADRESSE //	Weinzettl 1/1, 8143 DOBL-ZWARING
ANMELDEFRIST //	**07.01.2027**

DATEN DES AUFTRAGGEBERS

NAME //	
ADRESSE //	
UID //	_____
IBAN //	_____
BIC //	_____
MAILADRESSE* //	_____
RECHNUNGSMAIL** //	_____

*Bitte geben Sie uns eine Mailadresse bekannt, an die wir alle Korrespondenz in diesem Verfahren schicken können.

**Falls Sie die Zusendung der Rechnung an eine andere Mailadresse wünschen.

....

Ort, Datum Firmenmäßige Fertigung / Unterschrift

Falls Sie innerhalb einer Woche keine Empfangsbestätigung erhalten, bitten wir dringend um Kontaktaufnahme.

Sie finden die vollständigen AGB unter www.akv.at.