

Wenger Plattner  
Service Center - GZO  
Postfach 677  
8702 Zollikon

Wenger Plattner  
Service Center - GZO  
Postfach 677  
8702 Zollikon

### Anmeldung von Forderungen gegenüber der GZO AG Spital Wetzikon

#### Gläubiger

Name/Vorname/Firma \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Land \_\_\_\_\_  
Telefon-Nr. \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

#### Vertreter (Vollmacht beilegen)

Name/Vorname/Firma \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Land \_\_\_\_\_  
Telefon-Nr. \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

<b>Forderungsgrund</b>	<b>Betrag (CHF)</b>	<b>Verzugszins bis 30.04.2024 (CHF)</b>	<b>Klasse Hinweise beachten</b>
<b>Total Forderungen</b>			

- Hinweise:**
- **Zinsen** auf den angemeldeten Forderungen (ohne diejenigen mit bestehenden Pfandsicherheiten) können nur bis zum Datum der provisorischen Nachlassstundung am 30. April 2024 berücksichtigt werden.
  - Beträge in **fremder Währung** sind zum Devisenmittelkurs per 30. April 2024 in Schweizer Franken umzurechnen (EUR: 0.9787; USD: 0.9131; GBP: 1.1450; SEK: 0.0833). Wenn Sie die Umrechnung selbst vornehmen, geben Sie bitte auch Originalwährung und Betrag in Originalwährung an.
  - Wenn Sie für Ihre Forderung ein Privileg nach Art. 219 SchKG beanspruchen, geben Sie bitte die beanspruchte **Klasse** an (1, 2 oder P [pfandgesichert]). Forderungen ohne Angabe werden als normale Forderungen der dritten Klasse behandelt.
  - Bei pfandgesicherten Forderungen bezeichnen Sie bitte den **Pfandgegenstand**.
  - Die **Beweismittel** (Verträge, Bestellungen, Lieferscheine, Rechnungen, etc.) sind in Kopie einzureichen.
  - Die Gläubiger haben ihren **Namen** und ihre **Adresse** bekanntzugeben. Anonyme Forderungsanmeldungen können nicht berücksichtigt werden.
  - Lässt sich ein Gläubiger durch eine Drittperson vertreten, ist eine **Vollmacht** einzureichen (Formular unter [www.sachwalter-gzo.ch](http://www.sachwalter-gzo.ch) verfügbar).
  - Weitere Hinweise zur Forderungsanmeldung finden Sie in der Wegleitung unter [www.sachwalter-gzo.ch](http://www.sachwalter-gzo.ch).

**Beilagen:**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Gläubigers oder seines Vertreters