

Verantwortliche Erklärung (VE) und Annahmeerklärung (AE) für Bauschutt

1. Beschreibung von Anfallort und Material		
1.1 Art des Vorhabens	1.2 Lage des Vorhabens	
_____	Ort / Ortsteil / Gemarkung _____	Straße Nr./Flur-Nr. _____
1.3 Bisherige Gebäude-/Anlagennutzung	<input type="checkbox"/> bekannt	<input type="checkbox"/> unbekannt
<input type="checkbox"/> Wohnbebauung	1.3.1 Kontrollierter Gebäuderückbau gem. LfU-Arbeitshilfe:	
<input type="checkbox"/> Gewerbe/Industrie/Landwirtschaft	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
_____	Name und Art des Betriebes _____	frühere Nutzung _____
1.4 Menge insgesamt	1.5 Dauer des Abbruchs	_____
_____	_____	_____
to. bzw. m ³	von...bis...	
1.6 Untersuchung	<input type="checkbox"/> nein	
	<input type="checkbox"/> ja	
	Datum der Untersuchung _____	Untersuchung durch Labor _____
1.7 Bauherr (Verfüllmaterialerzeuger)		
_____	_____	_____
Name	PLZ, Ort	Straße, Nr.
2. Ausführende Firma		
_____	_____	_____
Name	Anschrift	Telefon, Fax, Email
3. Anlieferung / Transporteur		
1. _____	_____	_____
Name	PLZ, Ort	Straße, Nr.
2. _____	_____	_____
Name	PLZ, Ort	Straße, Nr.
Verantwortliche Erklärung (VE)		
Ich / Wir versichern, dass die gemachten Angaben zutreffen und nur Materialien angeliefert werden, die den oben gemachten Angaben entsprechen. Während des Verladens wird von uns eine Sicht- und Geruchskontrolle durchgeführt und Besonderheiten dem Verfüllbetrieb gemeldet. Es handelt sich um:		
<input type="checkbox"/> Bauschutt ohne Untersuchungsbedarf (AVV Nr. 170107)		
<input type="checkbox"/> Bauschutt, mit den wasserwirtschaftlichen Anforderungen der Verfüllqualität <input type="checkbox"/> Z-0 <input type="checkbox"/> Z-1.1 <input type="checkbox"/> Z-1.2 <input type="checkbox"/> Z-2		
_____	_____	_____
Datum	Firmenstempel/Unterschrift	Fax-Nr.
Annahmeerklärung (AE) (wird vom Verfüllbetrieb ausgefüllt) Ifd. Nr. _____		
Nach Prüfung der o.g. Angaben, der Ortskenntnis/-einsicht ist von einem für unsere Verfüllung geeigneten Material auszugehen. Kippfreigabe für o.g. Projekt wird bis auf Widerruf, längstens 2 Monate nach unten angegebenem Datum erteilt. Bitte teilen Sie uns den Beginn der Anlieferung mit.		
_____	_____	_____
Datum	Firmenstempel/Unterschrift	Fax-Nr.