

Rohrdorfer Sand & Kies GmbH Werk Steinbach

Braasstraße 8, 84048 Mainburg Telefon 08751 61236 Telefax 08751 844467



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

1. Beschreibung von Anfallort und Material		
1.1. Art des Vorhabens	1.2 Lage des Vorhabens	
_____	_____	_____
z.B. Erschließung, Neubaugebiet	Ort/Ortsteil/Gemarkung	Straße Nr./Flur-Nr.
1.3. Bisherige Grundstücksnutzung	<input type="checkbox"/> bekannt	<input type="checkbox"/> unbekannt
<input type="checkbox"/> unbebaut/unbefestigt als	<input type="checkbox"/> Wiese	<input type="checkbox"/> Acker
<input type="checkbox"/> bebaut mit:	<input type="checkbox"/> Wohnbebauung	<input type="checkbox"/> befestigt mit _____
<input type="checkbox"/> Gewerbe/Industrie/Landwirtschaft	_____	_____
1.4. Bodenart	_____	_____
<input type="checkbox"/> lehmig/schluffig	<input type="checkbox"/> sandig/kiesig	<input type="checkbox"/> felsig
<input type="checkbox"/> keine Fremddanteile	mit geringen Fremddanteilen	
1.5. Menge insgesamt	1.6 Dauer des Aushubs	_____
_____	_____	_____
to bzw. m ³	von.....bis	
1.7. Untersuchung	<input type="checkbox"/> nein	_____
<input type="checkbox"/> ja	_____	_____
	Datum der Untersuchung	Untersuchung durch Labor
1.8. Bauherr (Verfüllmaterialerzeuger)	_____	_____
	Name	PLZ, Ort
		Straße, Nr.

2. Ausführende Firma

Name

Telefon, Fax, Email

3. Anlieferer / Transporteur			
1	_____	_____	_____
	Name	PLZ, Ort	Straße, Nr.
2	_____	_____	_____
	Name	PLZ, Ort	Straße, Nr.
3	_____	_____	_____
	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 Verlandens wird von uns laufend eine Sicht- und Geruchskontrolle durchgeführt und Besonderheiten dem Verfüllbetrieb gemeldet. Es handelt sich um		
<input type="checkbox"/> Bodenaushub		Z.0. (nach Eckpunktepapier)
_____	_____	_____
Datum	Firmenstempel/Unterschrift	Annahme Nr.

Annahmeerklärung (AE)/ Annahmehbereitschaft		
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 angegebendem Datum erteilt. Bitte teilen Sie uns den Beginn der Anlieferung mit. Über entgeltliche Annahme wird an der Abladefläche entschieden.		
_____	_____	_____
Datum	Firmenstempel/Unterschrift	Annahme Nr.

Bitte unbedingt vor Materialanlieferung ausfüllen, bestätigen u. bei Anlieferung o. vorab per Fax zurücksenden.

Rohrdorfer Sand & Kies GmbH Werk Steinbach

Braasstraße 8, 84048 Mainburg Telefon 08751 61236

Telefax 08751 844467



Übernahmeschein Bodenaushub

Anlage 15

1. Anlieferer / Transporteur

Tel. Nr.

Fax

Email

Name

Straße

PLZ / Ort

2. Material

Material lt. **Verantwortliche Erklärung** (VE) Nr. _____ vom _____

Ort

Straße / Gemarkung

Nr. / Flur Nr.

3. Transporteur

3.1. Transporteur

Name Straße, PLZ / Ort

3.1.1.

Datum / Uhrzeit (von-bis) Name des Fahrers Amtl. Kennzeichen

3.1.2.

Datum / Uhrzeit (von-bis) Name des Fahrers Amtl. Kennzeichen

3.2. Transporteur

Name Straße, PLZ / Ort

3.2.1.

Datum / Uhrzeit (von-bis) Name des Fahrers Amtl. Kennzeichen

3.2.2.

Datum / Uhrzeit (von-bis) Name des Fahrers Amtl. Kennzeichen

Gesamtsumme

4. Menge

Einzelmenge Summe

Einzelmenge Summe

Einzelmenge Summe

Einzelmenge Summe

Einzelmenge Summe

Einzelmenge Summe

5. Der Anlieferer versichert, daß diese Lieferung kein anderes Material enthält, als das aus o.g. Aushub.

Dieses ist in der Verantwortlichen Erklärung beschrieben. Es handelt sich um Bodenaushub der die Zuordnungswerte Z-0 einhält und keine Fremddanteile enthält. Es wurden beim Aufladen keine Auffälligkeiten (Geruch, Aussehen) festgestellt.

Ort / Datum

Unterschrift des Anlieferers

6. Einbauort

Baggerstelle

Ortsbezeichnung

Verwendung

Einbaudatum

7. Prüfung

bei Anlieferung

Sichtkontrolle i. O.

Geruchskontrolle i. O.

bei Einbau

Sichtkontrolle i. O.

Geruchskontrolle i. O.

Sonstiges

besondere Vorkommnisse / Beobachtungen

Ort / Datum

Unterschrift des Verfüllungsbeauftragten