

**Verantwortliche Erklärung (VE) und Annahmeerklärung (AE) für BAUSCHUTT**

<b>1. Beschreibung von Anfallort und Material</b>		
<b>1.1 Art des Vorhabens</b>	<b>1.2 Standort des Vorhabens</b>	
_____	_____	_____
z. B. Erschließung, Neubaugebiet	Ort / Ortsteil / Gemarkung	Straße Nr. / Flur-Nr.
<b>1.3 Bisherige Grundstücksnutzung</b> <input type="checkbox"/> bekannt <input type="checkbox"/> unbekannt		
<input type="checkbox"/> Wohnbebauung		
<input type="checkbox"/> Gewerbe / Industrie / Landwirtschaft		<b>1.4 Kontrollierter Gebäuderückbau gem. LfU-Arbeitshilfe:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
_____		_____
Name und Art des Betriebes		frühere Nutzung
<b>1.5 Abbruchmenge insgesamt</b> _____	<b>1.6 Dauer des Abbruchs</b> _____	_____
to bzw. m <sup>3</sup>	von - bis	
<b>1.7 Untersuchung</b>		
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja    _____		
Datum der Untersuchung	Untersuchung durch Labor	Prüfbericht Nr.
<b>1.8 Bauherr (Verfüllmaterialerzeuger)</b>		
_____	_____	_____
Name	PLZ, Ort	Straße, Nr.

<b>2. Ausführende Firma</b>		
_____	_____	_____
Name	Anschrift	Telefon, Fax, E-Mail

<b>3. Anlieferer / Transporteur</b>		
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Name	PLZ, Ort	Straße

<b>Verantwortliche Erklärung (VE)</b>		
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 laufend eine Sicht- und Geruchskontrolle durchgeführt und Besonderheiten dem Verfüllbetrieb mitgeteilt. Es handelt sich um		
<input type="checkbox"/> Bauschutt ohne Untersuchungsbedarf		
<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	Telefon, Fax, E-Mail

<b>Annahmeerklärung (AE)</b> <i>(wird vom Verfüllbetrieb ausgefüllt)</i>		<b>Ifd. Nr.</b> _____
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. Über endgültige Annahme wird an der Abladefläche entschieden.		
_____	_____	_____
Datum	Firmenstempel / Unterschrift	Telefon, Fax, E-Mail

**Bitte unbedingt vor Materialanlieferung ausfüllen, bestätigen u. vorab per Mail zurücksenden.**