

## 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 Lage des Vorhabens</b>	
_____	Ort / Ortsteil / Gemarkung	Straße Nr./Flur-Nr.
<b>1.3 Bisherige Gebäude-/Anlagennutzung</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
<b>1.8 Bauherr (Verfüllmaterialerzeuger)</b>	_____	
Name	PLZ, Ort	Straße, Nr.

<b>2. Ausführende Firma</b>		
_____	_____	_____
Name	Anschrift	Telefon, Fax, Email

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

<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 gemeldet. 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		
_____	_____	_____
Datum	Firmenstempel/Unterschrift	Fax-Nr.

<b>Annahmeerklärung (AE)</b> <i>(wird vom Verfüllbetrieb ausgefüllt)</i>		<b>lfd. 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.		
_____	_____	_____
Datum	Firmenstempel/Unterschrift	Fax-Nr.