

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 <input type="checkbox"/> Gewerbe/Industrie/Landwirtschaft	1.4 Kontrollierter Gebäuderückbau gem. LfU-Arbeitshilfe: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
_____	Name und Art des Betriebes	frühere Nutzung
1.5 Abbruchmenge insgesamt	1.6 Dauer des Abbruchs	
_____	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	Anschrift	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 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 <input type="checkbox"/> Z-2		
_____	_____	_____
Datum	Firmenstempel/Unterschrift	Fax-Nr.

Annahmeerklärung (AE) <i>(wird vom Verfüllbetrieb ausgefüllt)</i>		lfd. 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.