



Verantwortliche Erklärung (VE) und Annahmeerklärung (AE) für Bauschutt Lfd.-Nr.

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	_____
Name und Art des Betriebes _____ frühere Nutzung _____	
1.4 Abbruchmenge 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. _____ Telefon _____	

2. Ausführende Firma	

Name _____	Telefon / Fax / Email _____

3. Anlieferer / Transporteur	
Name _____	PLZ/Ort, Straße _____
Name _____	PLZ/Ort, Straße _____
Name _____	PLZ/Ort, Straße _____

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"/> unbedenklichen Bauschutt		
<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)		
Nach Prüfung der o.g. Angaben 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. _____