

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

1 Beschreibung von Anfallort und Material (Herkunftsnnachweis)	
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 Kontrollierter Gebäuderückbau gem. LfU-Arbeitshilfe <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
1.5 Höherwertige Verwertung nach § 6 KrWG (Abfallhierarchie) geprüft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
1.6 Abbruchmenge insgesamt	1.7 Dauer des Abbruchs
to bzw. m ³ _____ von ... bis _____	
1.8 Untersuchung <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> ja	
Datum der Untersuchung _____ Untersuchung durch Labor _____	
1.9 Bauherr (Verfüllmaterialerzeuger)	
Name _____	PLZ, Ort _____
Straße, Nr. _____	

2 Ausführende Firma

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"/>		
.....
Datum	Firmenstempel/Unterschrift	Fax-Nr.

Annahmeerklärung (AE) (wird vom Verfüllbetrieb ausgefüllt)	Ifd. Nr.	
<p>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.</p>		
Datum	Firmenstempel/Unterschrift	Fax-Nr.

Übernahmeschein Bodenaushub / Bauschutt

Verfüllbetrieb					
Name		Straße		PLZ/Ort	
Tel. Nr.		Fax		Email	
Anlieferer/Transporteur					
Name		Straße		PLZ/Ort	
Tel. Nr.		Fax		Email	
Material					
Material lt. Verantwortliche Erklärung Nr.				vom	
Ort		Straße/Gemarkung		Nr. / Flurnr.	
Transporteur 1				Menge	
Name		Straße	PLZ/Ort		
Lieferung 1					
Datum / Uhrzeit (von - bis)		Name des Fahrers	Amtl. Kennzeichen	Einzelmenge	Summe
Lieferung 2					
Datum / Uhrzeit (von - bis)		Name des Fahrers	Amtl. Kennzeichen	Einzelmenge	Summe
Transporteur 2					
Name		Straße	PLZ/Ort		
Lieferung 1					
Datum / Uhrzeit (von - bis)		Name des Fahrers	Amtl. Kennzeichen	Einzelmenge	Summe
Lieferung 2					
Datum / Uhrzeit (von - bis)		Name des Fahrers	Amtl. Kennzeichen	Einzelmenge	Summe
Der Anlieferer versichert , dass diese Lieferung kein anderes Material enthält, als das aus o.g. Aushub bzw. Abbruch. Dieses ist in der Verantwortlichen Erklärung beschrieben. Es handelt sich um:					
<input type="checkbox"/> unbedenklichen Bodenaushub <input type="checkbox"/> Bodenaushub, mit den wasserwirtschaftlichen Anforderungen der Verfüllqualität <input type="checkbox"/> Bauschutt, mit den wasserwirtschaftlichen Anforderungen der Verfüllqualität			<input type="checkbox"/> Bauschutt ohne Untersuchungsbedarf <input type="checkbox"/> Z-0 <input type="checkbox"/> Z-1.1 <input type="checkbox"/> Z-1.2 <input type="checkbox"/> Z-0 <input type="checkbox"/> Z-1.1 <input type="checkbox"/> Z-1.2		
Es wurden beim Aufladen keine Auffälligkeiten (Geruch, Aussehen) festgestellt.					
Ort	Datum	Unterschrift des Anlieferers			

<i>wird vom Verfüllbetrieb ausgefüllt</i>					
Einbauort					
Baggerstelle		Ortsbezeichnung		Verwendung	Einbaudatum
Prüfung					
bei Anlieferung		<input type="checkbox"/> Sichtkontrolle i. O. <input type="checkbox"/> Geruchskontrolle i. O.		bei Einbau <input type="checkbox"/> Sichtkontrolle i. O. <input type="checkbox"/> Geruchskontrolle i. O.	
Sonstiges					
besondere Vorkommnisse / Beobachtungen					
Ort	Datum	Unterschrift des Verfüllungsbeauftragten			