

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

1 Beschreibung von Anfallort und Material (Herkunftsnachweis)		
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		
.....		
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"/>		
Datum	Firmenstempel/Unterschrift	Fax-Nr.

Annahmeerklärung (AE) (wird vom Verfüllbetrieb ausgefüllt)		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.

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"/> Bauschutt ohne Untersuchungsbedarf <input type="checkbox"/> Bodenaushub, 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"/> Bauschutt, mit den wasserwirtschaftlichen Anforderungen der Verfüllqualität <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	

wird vom Verfüllbetrieb ausgefüllt

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	