

1. Beschreibung von Anfallort und Material		<input type="checkbox"/> Aushub	<input type="checkbox"/> Bauschutt
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 Abbruch- bzw. insgesamt	_____	1.5 Dauer des Abbruchs bzw.	_____
Aushubmenge	to bzw. m ³	Aushubs	von ... bis
1.6 Untersuchung <input type="checkbox"/> nein			
<input type="checkbox"/> ja			
_____		_____	
Datum der Untersuchung		Untersuchung durch Labor	
1.7 Bauherr (Verfüllmaterial- erzeuger)			
_____		_____	
Name		PLZ, Ort	Straße, Nr.

2. Ausführende Firma	

Name, PLZ, Ort	Telefon, Fax, Email

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

Verantwortliche Erklärung (VE)		
Ich / Wir versichern, dass die gemachten Angaben zutreffen und nur Materialien angeliefert wurden, 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		
_____	_____	_____
Datum	Firmenstempel/Unterschrift	Fax-Nr.

Annahmeerklärung (AE) (wird vom Verfüllbetrieb ausgefüllt)		Ifd. 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 erstellt. Bitte teilen Sie uns den Beginn der Anlieferung mit.		
_____	_____	_____
Datum	Firmenstempel/Unterschrift	Fax-Nr.