

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

Ifd. Nr.

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 Aushubmenge	_____	1.5 Dauer des Abbruchs bzw. Aushubs	_____
	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 (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)		
<p>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</p>		
<input type="checkbox"/> Bodenaushub, mit den wasserwirtschaftlichen Anforderungen der Verfüllqualität	<input type="checkbox"/> Z-0	<input type="checkbox"/> Z-1.1
<input type="checkbox"/> Bauschutt, mit den wasserwirtschaftlichen Anforderungen der Verfüllqualität	<input type="checkbox"/> Z-0	<input type="checkbox"/> Z-1.1
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	<input type="checkbox"/> Z-0	<input type="checkbox"/> Z-1.1
_____	_____	_____
Datum	Firmenstempel/Unterschrift	Fax-Nr.

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