



**Verantwortliche Erklärung (VE) und Annahmeerklärung (AE) für --> Bauschutt**

**1. Beschreibung von Anfallort und Material ( Herkunftsnachweis)**

**1.1 Art des Vorhabens**

\_\_\_\_\_   
 z.B. Erschließung, Neubaugebiet

**1.2 Standort des Vorhabens**

\_\_\_\_\_   
 Ort / Ortsteil / Gemarkung

\_\_\_\_\_   
 Straße Nr. Flur-Nr.

**1.3 Bisherige Gebäude- / Anlagennutzung**

bekannt

unbekannt

Wohngebäude

Gewerbe / Industrie / Landwirtschaft

**1.3.1 Kontrollierter Gebäuderückbau gam. LfU- Arbeitshilfe  
baumaßnahmen**

ja  nein

\_\_\_\_\_   
 Name u Art des Betriebes

\_\_\_\_\_   
 frühere Nutzung

**1.4 Menge insgesamt**

\_\_\_\_\_   
 to. Bzw. m<sup>3</sup>

**1.5 Dauer des Abbruchs**

\_\_\_\_\_   
 von... bis...

**1.7 Untersuchung**

nein

ja

\_\_\_\_\_   
 Datum der Untersuchung

\_\_\_\_\_   
 Untersuchung durch Labor

**1.8 Bauherr**

(Verfüllmaterialerzeuger)

\_\_\_\_\_   
 Name

\_\_\_\_\_   
 PLZ, Ort

\_\_\_\_\_   
 Straße, Nr.

**2. Ausführende Firma**

\_\_\_\_\_   
 Name

\_\_\_\_\_   
 Telefon, Fax, Email

**3. Anlieferer / Transporteur**

\_\_\_\_\_   
 Name

\_\_\_\_\_   
 Telefon, Fax, Email

\_\_\_\_\_   
 Name

\_\_\_\_\_   
 Telefon, Fax, Email

\_\_\_\_\_   
 Name

\_\_\_\_\_   
 Telefon, Fax, Email

**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

Bauschutt ohne Untersuchungsbedarf (AVV Nr. 170107)

Bauschutt, mit den wasserwirtschaftlichen Anforderungen der Verfüllqualität

Z 0  Z 1.1  Z 1.2  Z 2

\_\_\_\_\_   
 Datum

\_\_\_\_\_   
 Firmenstempel / Unterschrift

\_\_\_\_\_   
 Fax-Nr.

**Annahmeerklärung (AE)**

\_\_\_\_\_   
 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.