

**1. Beschreibung von Anfallort und Material**

**1.1 Art des Vorhabens**

**1.2 Lage des Vorhabens**

z.B. Erschließung, Neubaugebiet

Ort / Ortsteil / Gemarkung

Straße, Hausnummer / Flur-Nr.

**1.3 Bisherige Grundstücknutzung**

bekannt

unbekannt

unbebaut / unbefestigt als

Wiese

Acker

Sonstiges: \_\_\_\_\_

befestigt mit \_\_\_\_\_

bebaut mit:

Wohnbebauung

Gewerbe / Industrie / Landwirtschaft

**1.4 Bodenart**

lehmig/schluffig

sandig / kiesig

felsig

keine Fremdanteile

mit geringen Fremdanteilen

**1.5 Menge insgesamt**

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

**1.6 Dauer des Aushubs**

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

**1.7 Untersuchung**

nein

ja

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

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

**1.8 Bauherr (Verfüllmaterialerzeuger)**

\_\_\_\_\_ Name

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

\_\_\_\_\_ Straße, Hausnummer

**2. Ausführende Firma**

\_\_\_\_\_ Name

\_\_\_\_\_ Telefon, Fax, E-Mail

**3. Anlieferer / Transporteur**

1.

\_\_\_\_\_ Name

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

\_\_\_\_\_ Straße, Hausnummer

2.

\_\_\_\_\_ Name

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

\_\_\_\_\_ Straße, Hausnummer

**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

unbedenklichen Bodenaushub

Bodenaushub, mit den wasserwirtschaftlichen Anforderungen der Recyclequalität

Z0

Z1.1

Z1.2

Z2

\_\_\_\_\_ Datum

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

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

**Annahmeerklärung (AE)** (wird vom Verfüllbetrieb ausgefüllt)

Ifd.Nr.: \_\_\_\_\_

Nach Prüfung der o.g. Angaben, der Ortskenntnis /-einsicht ist von einem für unsere Verfüllung geeignetem 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

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

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