

Verantwortliche Erklärung und Annahmeerklärung für Bodenaushub

1. Beschreibung von Anfallort und Material

1.1 Art des Vorhabens

z.B. Erschließung, Neubaugebiet

1.2 Lage des Vorhabens

Ort/Ortsteil/Gemarkg.

Straße Nr./Flur-Nr.

1.3 Bisherige Grundstücksnutzung

bekannt unbekannt

unbebaut/unbefestigt als Wiese Acker _____ befestigt mit _____

baut mit: Wohnbebauung

Gewerbe/Industrie/Landwirtschaft

Name und Art des Betriebes

frühere Nutzung

1.4 Bodenart

lehmig/schluffig sandig/kiesig felsig keine Fremdanteile mit geringen Fremdanteile

1.5 Menge insgesamt

_____ to bzw. m³

1.6 Dauer des Aushubs

_____ von.....bis

1.6 Annahmeort

Grube Zapfendorf

Werk Altendorf

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, E-Mail

3. Anlieferer / Transporteur

1 _____

Name

PLZ, Ort

Straße, Nr.

Verantwortliche Erklärung

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

Der Bodenaushub wird seitlich zwischengelagert. Wird bei Inaugenscheinnahme durch die Fa. Porzner festgestellt, dass der Verdacht besteht, dass der Bodenaushub die Z0-Werte nicht einhält, ist dieser innerhalb einer Woche wieder abzuholen. Andernfalls entsorgt die Fa. Porzner die Gesamtmenge ordnungsgemäß und stellt die Kosten den Unterzeichner in Rechnung.

Datum

Firmenstempel/Unterschrift

Fax-Nr.

Annahmeerklärung durch Fa. Porzner

Nach Prüfung 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.