



**Verantwortliche Erklärung (VE) und Annahme (AE) für Bodenaushub**

<b>1. Beschreibung von Anfallort und Material</b>		Material 60 / Kippe
<b>1.1 Art und Lage des Bauvorhabens</b>		
z.B. Erschließung, Neubaugebiet		Ort / Ortsteil / Gemarkung
		Straße Nr. / Flur-Nr.
<b>1.2 Bisherige Grundstücksnutzung</b> <input type="checkbox"/> unbekannt <input type="checkbox"/> bekannt		
<input type="checkbox"/> un bebaut/unbefestigt:	<input type="checkbox"/> Wiese	<input type="checkbox"/> Acker <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> befestigt mit:	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> bebaut mit:	<input type="checkbox"/> Wohnbau	<input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Landwirtschaft
	<input type="checkbox"/> Gewerbe	
Name und Art des Betriebes		Frühere Nutzung
<b>1.3 Bodenart</b>		
<input type="checkbox"/> lehmig/schluffig	<input type="checkbox"/> sandig/kiesig	<input type="checkbox"/> felsig <input type="checkbox"/> keine Fremddanteile <input type="checkbox"/> geringe Fremddanteile
<b>1.4 Menge insgesamt und Dauer des Aushubs</b>		
to bzw. m <sup>3</sup>		von ... bis
<b>1.5 Untersuchung</b>		
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Datum der Untersuchung	Untersuchung durch Labor
<b>1.6 Bauherr (Verfüllmaterialerzeuger)</b>		
Name	Straße, Nr.	PLZ, Ort

<b>2. Ausführende Firma</b>	
Name	Telefon, Fax, E-Mail

<b>3. Anlieferer / Transporteur</b>		
1	Name	Straße, Nr.    PLZ, Ort
2	Name	Straße, Nr.    PLZ, Ort
3	Name	Straße, Nr.    PLZ, Ort

<b>Verantwortliche Erklärung (VE)</b>		
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		
<input type="checkbox"/> unbedenklichen Bodenaushub	<input type="checkbox"/> Bodenaushub, mit den wasserwirtschaftlichen Anforderungen der Verfüllqualität	<input type="checkbox"/> Z-0 <input type="checkbox"/> Z-1.1 <input type="checkbox"/> Z-1.2 <input type="checkbox"/> Z-2
Datum	Firmenstempel / Unterschrift	Fax-Nr.

<b>Annahmeerklärung (AE)</b>		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 erteilt. Bitte teilen Sie uns den Beginn der Anlieferung mit.		
Datum	Firmenstempel / Unterschrift	08123 / 99 18 322 Fax-Nr.

WERK LÜß