

# Heinrich Haun GmbH & Co. KG

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

### 1 Beschreibung von Anfallort und Material

#### 1.1 Art des Vorhabens

z.B. Erschließung, Neubaugebiet

#### 1.2 Lage des Vorhabens

Ort/Ortsteil/Gemarkung

Straße Nr./Flur-Nr.

#### 1.3 Bisherige Grundstücksnutzung

bekannt  unbekannt

unbebaut/unbefestigt als  Wiese  Acker  \_\_\_\_\_  befestigt mit \_\_\_\_\_

bebaut mit:  Wohnbebauung

Gewerbe/Industrie/Landwirtschaft

Name und Art des Betriebes

frühere Nutzung

#### 1.4 Bodenart

lehmig/schluffig  sandig/kiesig  felsig

keine Fremdanteile  mit geringen Fremdanteilen

1.5 Menge insgesamt \_\_\_\_\_ t bzw. m<sup>3</sup> 1.6 Dauer des Aushubs von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

1.7 Untersuchung  nein  ja Datum: \_\_\_\_\_ Labor: \_\_\_\_\_

1.8 Bauherr/Verfüllmaterialerzeuge \_\_\_\_\_

Name

Straße

PLZ/Ort

### 2 Ausführende Firma

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Name

Adresse

email

### 3 Anlieferer/Transporteur

3.1 \_\_\_\_\_  
Name Adresse email

3.2 \_\_\_\_\_  
Name Adresse email

3.3 \_\_\_\_\_  
Name Adresse email

### Verantwortliche Erklärung (VE) des Verfüllmaterialerzeuger

Ich/Wir versicher(n), dass die oben 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 Verfüllqualität

Z0  Z1.1  Z1.2  Z2

Datum

Firmenstempel/Unterschrift

Fax-Nr.

### Annahmeerklärung (AE) des Verfüllbetriebes

lfd.Nr. \_\_\_\_\_

Nach Prüfung der o.g. Angaben, der Ortskenntnis bzw. -einsicht ist von einem für die Verfüllung in unserem Betrieb **in Kreut** geeigneten Material auszugehen.

Kippfreigabe für o.g. Projekt erteilt bis auf Widerruf, längstens für 2 Monate nach unten angegebenen Datum.

Bitte teilen Sie uns den Beginn der Anlieferung mit

Datum

Firmenstempel/Unterschrift

Fax-Nr.