

**Rudolf Linner**, Kiesgrube, Bauschuttrecycling

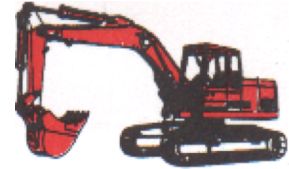
Freisinger Str. 38

85435 Erding

Bauschuttzubereitung, Eichenkofen Fl.Nr. 2494/...

Tel.: 08122-2783

Fax.: 08122-1875554



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

**1. Beschreibung von Anfallort und Material**

**1.1 Art des Vorhabens**

**1.2 Lage des Vorhabens**

Ort/Ortsteil/gemarkung

Straße Nr./Flur Nr.

**1.3 Bisherige Gebäude-/Anlagenutzung**

bekannt

unkannt

Wohnbebauung

Gewerbe/Industrie/Landwirtschaft

Name

frühere Nutzung

**1.4 Abbruchmenge insgesamt**

Beton 170 101  
Ziegel 170 102  
Bauschutt, verunreinigt 170 107  
Aushub, verunreinigt 170 504

**1.5 Dauer des Abbruchs**

m<sup>3</sup>

m<sup>3</sup>

m<sup>3</sup>

m<sup>3</sup>

von.....bis

**1.6 Untersuchung**

nein

ja

Datum der Untersuchung

Untersuchung durch Labor

**1.7 Bauherr**

Name

PLZ, Ort

Straße, Nr.

**2. Ausführende Firma**

Name

Anschrift

Telefon, Fax, Email

**3. Anlieferer / Transporteur**

Name

PLZ, Ort

Straße, Nr.

Name

PLZ, Ort

Straße, Nr.

Name

PLZ, Ort

Straße, Nr.

**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 Bauschutt / Beton 170 101

unbedenklichen Bauschutt / Ziegel 170 102

Bauschutt / verunreinigter Aushub mit den wesentlichen Anforderungender Verfüllqualität unbelastete nicht größer

Z - 0

Z - 1.1

Datum

Firmenstempel/Unterschrift

Fax-Nr.

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

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 Wiederruf, längstens 2 Monate nach unten angegebenen Datum erteilt. Bitte teilen Sie uns den Beginn der Anlieferung mit.

Datum

Firmenstempel/Unterschrift

Fax-Nr.