Verantwortliche Erklärung (VE) und Annahmeerklärung (AE) für Bodenaushub

RÖHM Natursteine
MIT RÖHM ALS PARTNER LEBENSRÄUME GESTALTEN!

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 ..... (to bzw. m³)

1.6 Dauer des Aushubs ..... (von .... bis)

1.4 Untersuchung ☐ nein

☐ ja ..... (Datum der Untersuchung) ..... (Untersuchung durch Labor)

1.7 Bauherr (Verfüllmaterial-erzeuger) ..... (Name) ..... (PLZ, Ort) ..... (Straße, Nr.)

2. Ausführende Firma

..... (Name) ..... (Telefon, Fax, Email)

3. Anlieferer / Transporteur

1 ..... (Name) ..... (PLZ, Ort) ..... (Straße ,Nr.)

2 ..... (Name) ..... (PLZ, Ort) ..... (Straße ,Nr.)

3 ..... (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 Bodenaushub

☐ Bodenaushub, mit den wasserwirtschaftlichen Anforderungen der Verfüllqualität ☐ Z-0 ☐ Z-1.1 ☐ Z-1.2 ☐ Z-2

..... (Datum) ..... (Firmenstempel/Unterschrift) ..... (Fax-Nr.)

Annahmeerklärung (AE)

lfd. 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) ..... (Fax-Nr.)