

**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-/Anlagennutzung**☐ bekannt☐ unbekannt☐ Wohnbebauung☐ Gewerbe/Industrie/Landwirtschaft**1.4 Kontrollierter Gebäuderückbau gem. LfU-Arbeitshilfe:** ☐ ja ☐ nein

Name und Art des Betriebes

frühere Nutzung

**1.5 Abbruchmenge insgesamt**to bzw. m<sup>3</sup>**1.6 Dauer des Abbruchs**

von .... bis

**1.7 Untersuchung**☐ nein☐ ja

Datum der Untersuchung

Untersuchung durch Labor

**1.8 Bauherr****(Verfüllmaterialerzeuger)**

Name

PLZ, Ort

Straße, Nr.

**2. Ausführende Firma**

Name

Anschrift

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

☐ Bauschutt ohne Untersuchungsbedarf☐ Bauschutt, mit den wasserwirtschaftlichen Anforderungen der Verfüllqualität ☐ Z-0 ☐ Z-1.1 ☐ Z-1.2 ☐ Z-2

Datum

Firmenstempel/Unterschrift

E-mail:

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

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

info@lechner-bagger.de

E-mail:

**Thomas Lechner Grubenbetrieb** | Adresse: Oberhofkirchen 1, 84416 Taufkirchen/Vils

Tel.: 0151/116 228 32 | E-mail: info@lechner-bagger.de | Web: lechner-bagger.de