



Hans Gruber Baustoff Recycling GmbH  
 Deponie : Pyraser Str. 15  
 91161 Hilpoltstein  
 Tel. 09174 / 489010  
 e-mail: recycling@gruber-tiefbau.de

**Verantwortliche Erklärung (VE) und Annahmeerklärung (AE) für BAUSCHUTT / BETON**

<b>1. Beschreibung von Anfallort und Material</b>		
<b>1.1 Art des Vorhabens</b> _____  <b>1.3 Bisherige Gebäude-/Anlagennutzung</b> <input type="checkbox"/> Wohnbebauung <input type="checkbox"/> Gewerbe/Industrie/Landwirtschaft	<b>1.2 Lage des Vorhabens</b> Ort / Ortsteil / Gemarkung _____ Straße Nr./Flur-Nr. _____  <input type="checkbox"/> bekannt <input type="checkbox"/> unbekannt  Name und Art des Betriebes _____ frühere Nutzung _____	
<b>1.4 Abbruchmenge insgesamt</b> _____ to bzw. m <sup>3</sup>	<b>1.5 Dauer des Abbruchs</b> _____ von .... bis	
<b>1.6 Untersuchung</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Datum der Untersuchung _____	Untersuchung durch Labor _____	
<b>1.7 Bauherr (Verfüllmaterialerzeuger)</b> Name _____ PLZ, Ort _____ Straße, Nr. _____		

<b>2. Ausführende Firma</b>		
Name _____	Anschrift _____	Telefon, Fax, Email _____

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

<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 Bauschutt <input type="checkbox"/> Bauschutt, mit den wasserwirtschaftlichen Anforderungen der Verfüllqualität		
		RC 1 <input type="checkbox"/> RC 2 <input type="checkbox"/> RC 3 <input type="checkbox"/> <b>Das Material ist asbestfrei !</b>
Datum _____	Firmenstempel/Unterschrift _____	Fax-Nr. _____

<b>Annahmeerklärung (AE) (wird vom Verfüllbetrieb ausgefüllt)</b>		<b>lfd. Nr.</b> _____
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. _____