



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

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

Annahmeerklärung (AE) (wird vom Verfüllbetrieb ausgefüllt)		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. _____