

1. Beschreibung von Anfallort und Material (Herkunftsnachweis)

1.1 Art des Vorhabens

1.2 Standort des Vorhabens

z.B. Erschließung, Neubaugebiet

Ort / Ortsteil / Gemarkung

Straße Nr. / Flur-Nr.

1.3 Herkunft, Lage, bisherige Grundstücksnutzung

☐ unbaut / unbefestigt als ☐ Wiese ☐ Acker

☐ befestigt mit _____

☐ Es besteht ein Verdacht auf Altlasten

☐ Bewirtschaftung mit Sonderkulturen (z. B. Hopfenanbau, Intensivobstbau)

☐ Aushub aus innerstädtischem Bereich

☐ Aushub von Straßenunterhaltungs- (Bankettschälgut) oder Straßenrückbaumaßnahmen

☐ Vornutzung durch Gewerbe / Industrie

Name und Art des Betriebes

frühere Nutzung

☐ Ist die Erweiterung des Parameterumfangs notwendig?

☐ nein

☐ ja, um _____

1.4 Bodenart

☐ lehmig / schluffig ☐ sandig / kiesig ☐ felsig ☐ keine min. Fremdanteile ☐ mit _____ Masse-% mineralischen Fremdanteilen

1.5 Menge insgesamt

(to bzw. m³)

1.6 Dauer des Aushubs

(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

PLZ, Ort

Straße Nr.

3. Anlieferer / Transporteur

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 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.