

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

## Oberboden



### 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

Wiese     Acker     Sonstiges: \_\_\_\_\_

Wohnbebauung

Gewerbe/Industrie/Landwirtschaft

Name und Art des Betriebes

frühere Nutzung

#### 1.4 Bodenart

keine Fremdanteile

mit Bewuchs/Sträucher/Wurzeln

mit Fremdanteilen wie \_\_\_\_\_

#### 1.5 Menge insgesamt

\_\_\_\_\_ to bzw. m<sup>3</sup>

#### 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

\_\_\_\_\_ Telefon, Fax, E-Mail

### 3. Anlieferer / Transporteur

1 \_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_ PLZ, Ort

\_\_\_\_\_ Straße, Nr.

2 \_\_\_\_\_

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 Erdenwerk gemeldet. Es handelt sich um

unbedenklichen Oberboden

Oberboden mit Fremdanteilen

Oberboden mit den wasserwirtschaftlichen Zuordnungswerten

Z0

Z1.1

Z1.2

Z2

\_\_\_\_\_ 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 geeignetem 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 - Nummer