

**Verantwortliche Erklärung (VE)**

**1. Beschreibung von Anfallort und Material**

**1.1 Art des Vorhabens** \_\_\_\_\_ **1.2 Lage des Vorhabens** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort / Ortsteil / Gemarkung \_\_\_\_\_ Straße Nr. / Flur-Nr. \_\_\_\_\_

**Bauschutt / Bodenaushub mit geringen Fremdbestandteilen**

**2. Bisherige Gebäude-/Anlagennutzung**  bekannt  unbekannt

Wohnbebauung

Gewerbe / Industrie / Landwirtschaft

\_\_\_\_\_

Name und Art des Betriebes \_\_\_\_\_ frühere Nutzung \_\_\_\_\_

**2.1 Abbruchmenge insgesamt** \_\_\_\_\_ **2.2 Dauer der Maßnahme** \_\_\_\_\_

t bzw.m<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ von ..... bis \_\_\_\_\_

**2.3 Untersuchung**  nein  ja

\_\_\_\_\_

Datum der Untersuchung \_\_\_\_\_ Untersuchung durch Labor \_\_\_\_\_

**2.4 Bauherr (Abfallerzeuger)** \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Straße, Nr. \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

**Bodenaushub ohne Fremdbestandteile**

**3. Bisherige Grundstücksnutzung**  bekannt  unbekannt

Wohnbebauung

Gewerbe / Industrie / Landwirtschaft

\_\_\_\_\_

Name und Art des Betriebes \_\_\_\_\_ frühere Nutzung \_\_\_\_\_

**3.1 Bodenart**  lehmig / schluffig  sandig / Kiesig  felsig  unbedenklicher Bodenaushub

**3.2 Menge insgesamt** \_\_\_\_\_ **3.3 Dauer des Aushubs** \_\_\_\_\_

t bzw.m<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ von ..... bis \_\_\_\_\_

**3.4 Untersuchung**  nein  ja

\_\_\_\_\_

Datum der Untersuchung \_\_\_\_\_ Untersuchung durch Labor \_\_\_\_\_

**3.5 Bauherr (Abfallerzeuger)** \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Straße, Nr. \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

**4. Ausführende Firma / Anlieferer**

\_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Straße, Nr. \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Telefon, Fax, Email \_\_\_\_\_

**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 Auffälligkeiten umgehend der Firma Franken-Schotter GmbH & Co. KG gemeldet.

\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Firmenstempel / Unterschrift \_\_\_\_\_ Telefonnummer für Rückfragen \_\_\_\_\_