

Bitte ausfüllen, bei Unterschrift + Stempel & zurückfaxen an BRG.
FAX: 0991/28970029. Danke!

**Verantwortliche Erklärung (VE) /
Annahmeerklärung (AE) Aushub
DEPONIE SAUTORN**

BRG
Donau-Wald



Bauabfall-Recycling-
Gesellschaft
Donau-Wald mbH

<u>1. Ausführende Firma:</u>		<u>2. Transporteur:</u>	
Name:	_____	Name:	_____
Straße:	_____	Straße:	_____
PLZ/Ort:	_____	PLZ/Ort:	_____
Telefon-Nr.:	_____	Telefon-Nr.:	_____
Fax-Nr.:	_____	Fax-Nr.:	_____
Email:	_____	LKW-Kennz.:	_____
<u>3.1 Baustelle/Anfallort des Materials:</u>			
Baustelle:	_____	Straße:	_____
Ort/Ortsteil:	_____	Flur-Nr.:	_____
Baustelleninfo:	_____		
<u>3.2 Bisherige Grundstücksnutzung:</u>			
		<input type="checkbox"/> bekannt	<input type="checkbox"/> unbekannt
		<input type="checkbox"/> Wohnbebauung	<input type="checkbox"/> Gewerbe/Industrie/Landwirtschaft
Name/Art des Betriebs:	_____	Frühere Nutzung:	_____
<u>3.3 Menge insgesamt:</u>		<u>3.4 Dauer des Vorhabens:</u>	
_____ to bzw. m ³		_____ von..bis	
<u>3.5 Untersuchung durchgeführt:</u>			
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Datum d.Untersuchung:	_____
		Untersuchung d. Labor:	_____
<u>3.6 Bauherr (Verfüllmaterialerzeuger):</u>			
		Name:	_____
		Straße:	_____
		PLZ/Ort:	_____
<u>Verantwortliche Erklärung (VE):</u>			
Ich/ Wir versichern, dass die gemachten Angaben zutreffend sind und nur Materialien angeliefert werden, die den oben gemachten Angaben entsprechen. Während des Verladens wird von uns laufend eine Sicht- und Geruchskontrolle durchgeführt. Besonderheiten werden dem Verfüllbetrieb gemeldet. Es handelt sich um			
<input type="checkbox"/> unbedenklichen Aushub			
<input type="checkbox"/> Aushub, mit den wasserwirtschaftlichen Anforderungen der Verfüllqualität <input type="checkbox"/> Z 0 <input type="checkbox"/> Z 1.1 (siehe Analyse)			
_____		_____	
Ort, Datum		Firmenstempel/Unterschrift	
<u>Annahmeerklärung (AE):</u> (wird von BRG ausgefüllt)			
Nach Prüfung der o. g. Angaben, und der Ortskenntnis / -einsicht ist von einem für unsere Verfüllung geeigneten Material auszugehen. Kippfreigaben 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.			
_____		_____	
Ort, Datum		Firmenstempel/Unterschrift	

