

	Beschreibung von Anfallort und Material (Herkunftsn	nachweis)		
.1	Art des Vorhabens	1.2 Lage des Vorl	habens	Baustellen-Nr.
		Ort / Ortsteil / Gemarkung		Straße Nr./Flur-Nr.
3	Bisherige Gebäude-/Anlagennutzung □ be	ekannt □ unbekannt		
	□ Wohnbebauung □ Gewerbe/Industrie/Landwirtschaft			
	\square Es besteht ein Verdacht auf Belastungen oder Altlaste	∍n		
	Name und Art des Betriebes	frühere Nutzur	ng	
4	Kontrollierter Gebäuderückbau gem. LfU-Arbeitshilfe	□ ja □ nein		
	Das Material ist zum Recycling vorgesehen: Das Material wurde folgenden 2 Recycling-Unternehme Verwendung gemäß § 6 KrWG (Abfallhierarchie) anger 1.	edient (schriftliche Able	cycling bzw.ei	ine anderweitige höherwertig
				01 - 0 - NIn
	Firmenname	PLZ, Ort	_	Straße, Nr.
	Dokumentation gemäß GewAbfV § 8 Abs. 3 (bzw. ErsatzbaustoffV) liegt bei: □ ja □ nein			
	Falls Material > 500 m³: Bescheinigung KVB, dass keine	Einwände gegen Verf	füllung besteh	en, liegt bei: □ ja □ ne
6	Abbruchmenge insgesamt to / m³	1.7 Dauer des Abb	ruchs	Lia
	AVV-Schlüssel			von bis
8	Untersuchung	SPERRLAGER:	□ ja	
		Kleinmenge:	,	(leinmengen-Mischprobe Kleinmengen-Mischprobe
	D-turn des Unterschungs			
a	Datum der Untersuchung Bauherr	Untersuchung durch	h Labor	
9	(Verfüllmaterialerzeuger)			
	Name	PLZ, O)rt	Straße, Nr.
				·
	Ausführende Firma			
	Name	Anschrift		Telefon, Fax, Email
	Anlieferer / Transporteur			
1.		DI 7.0	······································	
^	Name	PLZ, Or	t	Straße ,Nr.
2.	N	DI Z O.		O40 N-
_	Name	PLZ, Or	<u>t </u>	Straße ,Nr.
	rantwortliche Erklärung (VE) / Wir versichern, dass die gemachten Angaben zutreffen u	und nur Materialien an	agliefert werd	en die den ohen gemachte
ng	paben entsprechen. Während des Verladens wird von uns derheiten dem Verfüllbetrieb gemeldet. Es handelt sich un	laufend eine Sicht- un		
	Bauschutt, mit den wasserwirtschaftlichen Anforderunger		□Z	0 🗆 Z 1.1 🗆 Z 1.2 🗆 Z 2
	Datum Firmenstemp	pel/Unterschrift		E-Mail:
_	Lorenza del Santon (A.F.) / Sud or and Market del Santon (A.F.)		Ital Nin	
nr	nahmeerklärung (AE) (wird vom Verfüllbetrieb ausgefü	ĭllt)	lfd. Nr.	
en.	ch Prüfung der o. g. Angaben, der Ortskenntnis / -einsicht i . Kippfreigabe für o. g. Projekt wird bis auf Widerruf, längs e teilen Sie uns den Beginn der Anlieferung mit.			
	Datum Firmenstemn	nel/Unterschrift		