

Herkunftsnachweis

Kippe im Betrieb Garching · Tel.: 089 310 002-0 · Fax: 089 310 002-40



MKU-Rekultivierung GmbH

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

unbebaut/unbefestigt als Wiese Acker

befestigt mit

bebaut mit: Wohnbebauung Gewerbe/Industrie/Landwirtschaft

Name und Art des Betriebes

frühere Nutzung

1.4 Bodenart

lehmig/schluffig

sandig/kiesig

felsig

keine Fremdanteile

mit geringen Fremdanteilen

1.5 Menge insgesamt

to bzw. m³

1.6 Dauer des Aushubs

von bis

1.7 Untersuchung ja nein

Datum der Untersuchung

Untersuchung durch Labor

1.8 Bauherr (Verfüllmaterialerzeuger)

Name

PLZ, Ort

Straße, Nr.

2. Ausführende Firma

Name

Telefon, Fax

Email

3. Anlieferer / Transporteur

1
Name

PLZ, Ort

Straße, Nr.

2
Name

PLZ, Ort

Straße, Nr.

3
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 O

(gemäß Leitfaden für die Verfüllung von Gruben und Brüchen sowie Tagebauen mit UMS vom 06.11.02 eingeführt)

Datum

Firmenstempel/Unterschrift

Fax-Nr.

Annahmeerklärung (AE)

Kunden- + Baustellen-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 angegebenen Datum erteilt. Bitte teilen Sie uns den Beginn der Anlieferung mit.

Datum

Firmenstempel/Unterschrift

Fax-Nr.