



VERBINDLICHE ERKLÄRUNG

für die Anlieferung von mineralischen Abfällen auf der Deponie Schwaiganger

Die Punkte 1 bis 7 sind vom Abfallerzeuger oder einem verantwortlichen Beauftragten vollständig auszufüllen. Eine Verwertung ohne diese Angaben und Anlagen ist rechtlich nicht zulässig. Mit dem Punkt Nr. 7 bestätigt der Anlieferer, falls vom Erzeuger abweichend, dass es sich bei der Ladung um das angemeldete Material handelt. Die Menge in Punkt 5 kann auch über einen Lieferschein dokumentiert werden.

1.	Abfallherkunft:	Abfallerzeuger: Name/Firma Anschrift: Straße/Haus-Nr./PLZ/Ort Ansprechpartner: Kontaktperson Telefon / Telefax: Telefon / Telefax der Kontaktperson E-Mail: E-Mail-Adresse der Kontaktperson Anfallstelle: Anfallstelle/Ausbaustelle							
2.	Anlieferer: (falls abweichend von 1.)	Anlieferer: Name/Firma Anschrift: Straße/Haus-Nr./PLZ/Ort Ansprechpartner: Kontaktperson Telefon / Telefax: Telefon / Telefax der Kontaktperson E-Mail: E-Mail-Adresse der Kontaktperson							
3.	Abfallbeschreibung	Die Ladung besteht aus folgendem Material (bitte ankreuzen): <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">17 01 07 Nr. AVV</td> <td style="width: 75%;">Gemische aus Beton, Ziegeln, Fliesen und Keramik, mit Ausnahme derjenigen, die unter 170106* fallen Bezeichnung AVV</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">17 08 02 Nr. AVV</td> <td>Baustoffe auf Gipsbasis mit Ausnahme derjenigen, die unter 17 08 01* fallen Bezeichnung AVV</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/>	17 01 07 Nr. AVV	Gemische aus Beton, Ziegeln, Fliesen und Keramik, mit Ausnahme derjenigen, die unter 170106* fallen Bezeichnung AVV	<input type="checkbox"/>	17 08 02 Nr. AVV	Baustoffe auf Gipsbasis mit Ausnahme derjenigen, die unter 17 08 01* fallen Bezeichnung AVV
<input type="checkbox"/>	17 01 07 Nr. AVV	Gemische aus Beton, Ziegeln, Fliesen und Keramik, mit Ausnahme derjenigen, die unter 170106* fallen Bezeichnung AVV							
<input type="checkbox"/>	17 08 02 Nr. AVV	Baustoffe auf Gipsbasis mit Ausnahme derjenigen, die unter 17 08 01* fallen Bezeichnung AVV							
4.	Ausschlusserklärung	Das angemeldete Material stammt nicht aus: <table style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> kontaminierten Industrie- und Gewerbestandorten durch Leckagen oder Unfällen bei Transporten wassergefährdender Stoffe entstandenen Schadensbereichen Altlastensanierungsmaßnahmen Bauschuttbehandlungsanlagen </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> Speziellen Hochbaumaßnahmen (vollständiger Abbruch von Gebäuden, Asbestsanierung, Dekontaminierung von Gebäuden, etc.) Sonstigen kontaminierten Baumaßnahmen Havarie- oder Brandschäden </td> </tr> </table>		<ul style="list-style-type: none"> kontaminierten Industrie- und Gewerbestandorten durch Leckagen oder Unfällen bei Transporten wassergefährdender Stoffe entstandenen Schadensbereichen Altlastensanierungsmaßnahmen Bauschuttbehandlungsanlagen 	<ul style="list-style-type: none"> Speziellen Hochbaumaßnahmen (vollständiger Abbruch von Gebäuden, Asbestsanierung, Dekontaminierung von Gebäuden, etc.) Sonstigen kontaminierten Baumaßnahmen Havarie- oder Brandschäden 				
<ul style="list-style-type: none"> kontaminierten Industrie- und Gewerbestandorten durch Leckagen oder Unfällen bei Transporten wassergefährdender Stoffe entstandenen Schadensbereichen Altlastensanierungsmaßnahmen Bauschuttbehandlungsanlagen 	<ul style="list-style-type: none"> Speziellen Hochbaumaßnahmen (vollständiger Abbruch von Gebäuden, Asbestsanierung, Dekontaminierung von Gebäuden, etc.) Sonstigen kontaminierten Baumaßnahmen Havarie- oder Brandschäden 								
5.	Abfallmenge	Menge einmalig ca.: _____ t (Tonne/Mg)							
Verantwortliche Erklärung des Abfallerzeugers:									
Es wird bestätigt, dass das angemeldete Material ausschließlich aus der o.g. Anfallstelle stammt und keine unzulässigen Stoffe gemäß Ziffer 4 enthält. Die Angaben sind vollständig und richtig.									
6.	/	/	/						
Ort	Datum	Unterschrift Abfallerzeuger	Name in Reinschrift, falls nicht ident. mit Ziff. 1						
Bestätigung des Anlieferers:									
Es wird bestätigt, dass die angelieferte Menge ausschließlich aus der o. g. Anfallstelle stammt.									
7.	-	/	/						
KFZ-Kennzeichen	Datum	Unterschrift Transporteur / Fahrer	Name in Reinschrift, falls nicht ident. mit Ziff. 2						
Bestätigung des Deponiebetreibers:									
<input type="checkbox"/> Die Anlieferung wird bestätigt		<input type="checkbox"/> Die Annahmekontrolle wurde durchgeführt							
8.	/	/	/						
Schwaiganger	Datum	Unterschrift Deponiepersonal	Bemerkung						