

IVE für Boden (Kieswerkstr. 2)

1. Beschreibung von Anfallort und Material (Herkunftsnachweis)

1.1 Art des Vorhabens

z. B. Erschließung, Neubaugebiet

1.2 Standort des Vorhabens

Ort / Ortsteil / Gemarkung

Straße Nr. / Flur-Nr.

1.3 Herkunft, Lage, bisherige Grundstücksnutzung

unbebaut / unbefestigt

befestigt mit _____

Es besteht ein Verdacht auf Altlasten

Bewirtschaftung mit Sonderkulturen (z. B. Hopfenanbau, Intensivobstbau)

Aushub im innerstädtischen Bereich

Aushub von Straßenunterhalts- (Bankettschälgut) oder Straßenrückbaumaßnahmen

Vornutzung durch Gewerbe / Industrie

Name und Art des Betriebes

frühere Nutzung

Ist die Erweiterung des Parameterumfangs notwendig?

nein

ja, um: _____

1.4 Bodenart

lehmig / schluffig

sandig/kiesig

felsig

keine min. Fremdanteile

mit _____ Masse-% mineralischen Fremdanteilen

1.5 Menge insgesamt

(to bzw. m³)

1.6 Dauer des Aushubs

(von ... bis)

1.7 Untersuchung

nein

ja

Datum der Untersuchung

Untersuchung durch Labor

Prüfbericht Nr.

1.8 Bauherr (Verfüllmaterialerzeuger)

Name

PLZ, Ort

Straße, Nr.

2. Ausführende Firma

Name

Anschrift

Telefon, Fax, E-Mail

3. Anlieferer / Transporteur

PLZ, Ort

Straße

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 mitgeteilt. Es handelt sich um

unbedenklichen Bodenaushub

Bodenaushub, mit den wasserwirtschaftlichen Anforderungen der Verfüllqualität

Z 0

Z 1.1

Z 1.2

Z 2

Datum

Firmenstempel / Unterschrift

Fax-Nr.

Annahmeerklärung (AE) (wird vom Verfüllbetrieb ausgefüllt)

ld. 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 angegebenem Datum erteilt. Bitte teilen Sie uns den Beginn der Anlieferung mit.

Datum

Firmenstempel / Unterschrift

Fax-Nr.