

Ehamer Str. 1 83395 Freilassing  
**Kieswerk Eham 08654/14 30**  
 Autotelefon 0172/89 777 98  
 FAX : 08654/62959  
 USt. IdNr.: DE 297366292  
 e-mail plenk\_gmbh@t-online.de  
 www.plenk-kieswerk.de

# Übernahmeschein Bauschutt

Verfüllbetrieb	Name, Anschrift Telefon Fax e-mail
----------------	---------------------------------------

<b>1. Anlieferer / Transporteur</b>	Tel.Nr.	Fax
	e-mail	
Name	Straße	PLZ/Ort

<b>2. Material</b>
Material lt. <b>Verantwortliche Erklärung</b> Nr. _____ vom _____
Ort Straße/Gemarkung Nr. / Fl.Nr.

<b>3. Transporteur</b>	<b>4. Menge</b>
<b>3.1 Transporteur</b>	
Name Straße, PLZ/Ort	
<b>3.1.1</b>	
Datum / Uhrzeit (von-bis) Name des Fahrers Amtl. Kennzeichen	Einzelmenge Summe
<b>3.1.2</b>	
Datum / Uhrzeit (von-bis) Name des Fahrers Amtl. Kennzeichen	Einzelmenge Summe
<b>3.2 Transporteur</b>	
Name Straße, PLZ/Ort	
<b>3.2.1</b>	
Datum / Uhrzeit (von-bis) Name des Fahrers Amtl. Kennzeichen	Einzelmenge Summe
<b>3.2.2</b>	
Datum / Uhrzeit (von-bis) Name des Fahrers Amtl. Kennzeichen	Einzelmenge Summe
Gesamtsumme	

<b>5. Der Anlieferer versichert</b> , daß diese Lieferung kein anderes Material enthält, als das aus o.g. Aushub. Dieses ist in der Verantwortlichen Erklärung beschrieben. Es handelt sich um Bodemaushub der die Zuordnungswerte Z-O / Z -1.1 / Z- 1.2 / Z-2 einhält und keine Fremddanteile enthält Es wurden beim Aufladen keine Auffälligkeiten (Geruch, Aussehen) festgestellt.
Ort / Datum Unterschrift des Anlieferers

<b>6. Einbauort</b>
Baggerstelle Ortsbezeichnung Verwendung Einbaudatum

<b>7. Prüfung</b>	<b>bei Einbau</b>
<b>bei Anlieferung</b>	
<input type="checkbox"/> Sichtkontrolle i. O. <input type="checkbox"/> Geruchskontrolle i. O.	<input type="checkbox"/> Sichtkontrolle i. O. <input type="checkbox"/> Geruchskontrolle i. O.
Sonstiges	
besondere Vorkommnisse / Beobachtungen	
Ort / Datum	Unterschrift des Verfüllungsbeauftragten