

## Vereinfachte Erklärung



### zur Asbestfreiheit von Monochargen mineralischer Bau- und Abbruchabfälle

#### Teil 1 (Angaben zur Anlieferung)

<b>Name und Anschrift des Anlieferers</b>	Name/Firma/Körperschaft: _____ Straße und Hausnummer: _____ Postleitzahl und Ort: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____
<b>Bezeichnung der Baumaßnahme bzw. Angabe zur Anfallstelle</b>	Straße und Hausnummer: _____ Postleitzahl und Ort: _____ Gegebenenfalls sonstige Ortsangabe: _____ Name des Bauherrn/Auftraggebers: _____ Name des Abbruchunternehmens / ausführenden Handwerkunternehmens und Kontaktdaten: _____ _____ Verantwortlicher Abfallerzeuger/-besitzer: _____
<b>Angaben der Lieferung</b>	Liefermenge (in Tonnen): _____ Abgabedatum: _____ Lieferzeitraum: _____ Abfallschlüssel gemäß Abfallverzeichnisverordnung <input type="checkbox"/> Beton (Abfallschlüssel 17 01 01) <input type="checkbox"/> Ziegel (Abfallschlüssel 17 01 02) <input type="checkbox"/> Fliesen und Keramik (Abfallschlüssel 17 01 03) <input type="checkbox"/> Baustoffe auf Gipsbasis (Abfallschlüssel 17 08 02) <input type="checkbox"/> Bitumengemische (Abfallschlüssel 17 03 02) <input type="checkbox"/> _____

## Vereinfachte Erklärung

### zur Asbestfreiheit von Monochargen mineralischer Bau- und Abbruchabfälle



#### Teil 1 (Angaben zur Anlieferung)

<b>Angaben zur Art und Beschaffenheit der angelieferten Monocharge</b>	<input type="checkbox"/> Betonwerksteine <input type="checkbox"/> Mauerwerksbruch <input type="checkbox"/> Ziegelbruch/Ziegel <input type="checkbox"/> Randsteine <input type="checkbox"/> Kalksandstein (unverputzt) <input type="checkbox"/> Rasengittersteine <input type="checkbox"/> Keramik <input type="checkbox"/> Pflastersteine/-platten <input type="checkbox"/> Bitumen <input type="checkbox"/> Grabstein <input type="checkbox"/> Naturstein <input type="checkbox"/> Stampfbeton <input type="checkbox"/> Naturschiefer <input type="checkbox"/> _____
<b>Erklärung zur Asbestfreiheit</b>	<input type="checkbox"/> Dem Anlieferer liegen keine Anhaltspunkte für eine Asbestbelastung vor. <input type="checkbox"/> es liegen keine Informationen vor.
<b>Sonstiges</b>	_____ _____ _____

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name in Klarschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Anlieferers (als Versicherung der Richtigkeit getroffener Angaben)