1. Es kann bis zu **50 to** inerter Abfall (Boden, Bauschutt usw.) je Anfallstelle ohne Untersuchung und Analyse angeliefert werden. Folgende Inhaltsstoffe dürfen nicht enthalten sein:

- **kein Straßenasphalt oder Teer- und Schwarzanstrich**
- **keine Holz- und Kunststoffteile**
- **keine Asbest- und künstlichen Mineralfasern**

WICHTIG! Enthaltene Fremdstoffe dürfen 5 Volumenprozent nicht überschreiten!

-BITTE DIESEN SCHEIN AUSGEFÜLLT, BEIM DEPONIEPERSONAL ABGEBEN!-

2. Abfallschlüssel (bitte ankreuzen!)

☐ AVV 101103 Glasfaserabfall (nur ohne organische Bindemittel)

☐ AVV 170101 Beton (nur ausgewählte Abfälle aus Bau- und Abbruchmaßnahmen)

☐ AVV 170102 Ziegel (nur ausgewählte Abfälle aus Bau- und Abbruchmaßnahmen)

☐ AVV 170103 Fliesen, Ziegel und Keramik (nur ausgewählte Abfälle aus Bau- und Abbruchmaßnahmen)

☐ AVV 170107 Gemische aus Beton, Ziegel, Fliesen und Keramik (nur ausgewählte Abfälle aus Bau- und Abbruchmaßnahmen)

☐ AVV 170504 Boden und Steine (außer Oberboden sowie Boden und Steine mit schädlichen Bodenveränderungen

☐ AVV 200202 Boden und Steine (Nur Abfälle aus Gärten und Parkanlagen; außer Oberboden und Torf)

☐ AVV 191205 Glas

☐ AVV 200102 Glas (nur getrennt gesammeltes Glas)

3. Anfallstelle:

Postleitzahl, Ort: ……..…….

Straße/Hausnummer ……. oder

Grundstücksbezeichnung ……..……

Gesamtmenge des Abfalls: etwa ..... to (max. 50 to pro Anfallstelle)

4. Anlieferer:

Name, Vorname: ……..…….

Postleitzahl, Ort: ……

Straße/Hausnummer ……..

5. Der Unterzeichner bestätigt die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

_____ _____

(Ort, Datum) (rechtsverbindliche Unterschrift)