

Abfalldokumentation für Abfälle (mehr als 100 t) aus Bau- und Abbruchtätigkeiten bei Linienbauwerken & befestigten Flächen gemäß Recycling-Baustoffverordnung

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|
| 1. Allgemeines <i>(ist jedenfalls auszufüllen)</i> | | | | | | | | | | | | |
| 1.1. Eindeutige Kennung dieser Dokumentation | | | | | | | | | | | | |
| 1.2. Bezeichnung des (Rück-)Bauvorhabens | | | | | | | | | | | | |
| 1.3. Bauherr, in dessen Namen das (Rück-)Bauvorhaben durchgeführt wird [<i>Name & Anschrift</i>] | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 1.4. GLN <i>(falls im ZAREg registriert)</i> | | | | | | | | | | | | |
| 1.5. Baustelle/ Baulos [<i>Bauvorhaben, Beschreibung, Adresse, Kilometrierung</i>] | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Standort GLN <i>(bei registrierten Standorten)</i> | | | | | | | | | | | | |
| 1.6. Länge des Bauloses | | | | | | | Fläche des Bauloses | | | | | |
| 1.7. Ausstattungen/Einbauten <i>(z.B. Rohre, Leitplanken, Lärmschutzwände, Signale, Hochspannungsleitungen, Beleuchtung)</i> | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 2. Qualitätssicherung hinsichtlich Umweltverträglichkeit <i>(bitte wählen Sie die den zutreffenden Punkt 2.1, 2.2 oder 2.3 aus)</i> | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 <input type="checkbox"/> | Grundlegende Charakterisierung gemäß DVO 2008 (Gleisbauwerke / Technisches Schüttmaterial) | Name der externen befugten Fachperson/-anstalt | | | | | | | | | | |
| | | Art und Anzahl der Probenahme | | | | | | | | | | |
| | | Verweis auf die Dokumentation der grundlegenden Charakterisierung | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 2.2 <input type="checkbox"/> | Qualitätssicherung gemäß Recycling-Baustoffverordnung (Deck-/Tragschichten aus Verkehrsflächen) | Name der externen befugten Fachperson/-anstalt | | | | | | | | | | |
| | | Name der akkreditierten Konformitätsbewertungsstelle <i>(falls erforderlich)</i> | | | | | | | | | | |
| | | Art und Anzahl der Probenahme | | | | | | | | | | |
| | | Verweis auf die Dokumentation der Qualitätssicherung | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

Dieses Formular wurde vom BRV für Sie vorbereitet und ist auf www.brval.at zu beziehen. Weitergabe ausdrücklich erwünscht.

| | | |
|---|---|------------------|
| 2.3 <input type="checkbox"/> Orientierenden Schad- & Störstofferkundung nach ÖNORM 3151 | Name der Rückbaukundigen Person bzw. befugten Fachperson oder Fachanstalt | |
| | | |
| Schadstoffbelastung, die bekannt ist, oder aufgrund der Vornutzung zu erwarten ist | | |
| | | |
| Chemisch analytische Voruntersuchungen (falls durchgeführt) [Kennung, Beschreibung & Ergebnis] | | |
| | | |
| Ergebnisse der Erkundung von Schadstoffen | | |
| Schadstoffe | Vorhanden? | Anmerkung |
| ölverunreinigte oder sonstig verunreinigte Böden | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN | |
| Brandschutt oder Bauschutt mit schädlichen Verunreinigungen | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN | |
| Isolierungen mit PCB | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN | |
| PAK-haltige Materialien (zB Teerasphalt, Teerpappe, Korkstein, Schlacke) | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN | |
| salz-, öl-, teeröl-, oder phenolölimprägnierte oder haltige Bauteile (zB Holzbauteile, Pappen, Schwellen, Masten) | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN | |
| Sonstige Schadstoffe | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN | |
| Ergebnisse der Erkundung von Störstoffen | | |
| Störstoffe | Vorhanden? | Anmerkung |
| stationäre Maschinen (zB haustechnische Anlagen), Elektrogeräte | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN | |
| Abdichtungen (zB Bitumenpappe, Kunststofffolien) | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN | |
| Glas, Glaswände | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN | |
| Stahlkonstruktionen | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN | |
| Pflanzen und Erden | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN | |
| Sonstige Störstoffe | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN | |

Datum

Unterschrift
Bauherr