

An das Bezirksamt / Ortsamt	Angaben Bauherrin / Bauherr ABBRUCHANTRAG	
Bauprüfabteilung / Bauprüfung Eingangsstempel	Anlagen: Der Vordruck „Gebühren“ ist dem Antrag beigefügt <input type="checkbox"/> Abbruchbeschreibung <input type="checkbox"/> Bescheinigung einer / eines Sachkundigen (gemäß § 3 (5) Asbest-SachverständigenVO) <input type="checkbox"/> *) oder Bescheinigung einer / eines Sachverständigen (gemäß § 3 (5) Asbest-SachverständigenVO) <input type="checkbox"/> *) Gutachten / Kataster / Nachweise z.B. nach Nr. 5 <input type="checkbox"/> *) Die Bearbeitung des Abbruchantrages kann ohne die Vorlage dieser Bescheinigung nicht abgeschlossen werden.	
1. Bauherrin / Bauherr	Name, Vorname _____ Straße _____ Ort _____ Telefon/Fax _____ E-Mail _____	Abbruchgrundstück _____ Straße, Haus-Nr. _____ Grundbuchbezirk _____ Gemarkung _____ Flurstück-Nr. _____ Baublock-Nr. _____
2. Bezeichnung des Vorhabens		
3. Lage der abzubrechenden baulichen Anlagen	unmittelbar an Gebäuden auf Nachbargrundstücken <input type="checkbox"/> ja, ggf. Erläuterung <input type="checkbox"/> nein _____ unmittelbar an baulichen Anlagen a. d. Abbruchgrundstück, die nicht abgebrochen werden sollen <input type="checkbox"/> ja, ggf. Erläuterung <input type="checkbox"/> nein _____	
4. Wesentliche Konstruktion	<input type="checkbox"/> Mauerwerksbau <input type="checkbox"/> Stahlbeton <input type="checkbox"/> Stahlbau <input type="checkbox"/> Holzbau <input type="checkbox"/> Art der Deckenkonstruktion _____	
5. Angaben zur abzubrechenden baulichen Anlage	Bisherige Nutzung(en): _____ Ergebnis der sachkundigen bzw. sachverständigen Untersuchung der baulichen Anlage hinsichtlich des Vorhandenseins von <input type="checkbox"/> Gefahrstoffen im Sinne von § 19 Abs. 2 Chemikaliengesetz i. V. m. § 4 GefahrstoffVO (z.B. Teerhaltige Bindemittel, PCP [Holzschutzmittel]-haltiges Holz, gesundheitsschädliche KMF) <input type="checkbox"/> schadstoffhaltiger bzw. -verunreinigter Bausubstanz, die beim Abbruch und bei der Abfallentsorgung getrennt zu halten und zu behandeln ist; (vgl. § 5 Abs. 2 und § 11 Abs. 2 KrW-/AbfG), siehe hierzu insbesondere die unter Nr. 5. genannten besonders überwachungsbedürftigen Abfälle <input type="checkbox"/> schädlichen Bodenveränderungen oder Altlasten sowie konkreten Umständen, die einen dahingehenden Verdacht rechtfertigen (vgl. § 2 Abs. 3 und 5 BBodSchG sowie § 1Abs. 1 HBodSchG) <input type="checkbox"/> biologischen Arbeitsstoffen im Sinne von § 2 Biostoff-Verordnung (z.B. Schimmelpilze, Hauschwamm, Keime, in gesundheitlich bedenklichem Umfang) Die Untersuchungsergebnisse sind als Anlage _____ bis _____ beigefügt.	

6. Angaben über Art und Menge der anfallenden Abbruchabfälle	Art	ca. Menge
	Abfälle	
	<input type="checkbox"/> Boden und Steine (Bodenaushub)	
	<input type="checkbox"/> Beton, Ziegel u.ä.	
	<input type="checkbox"/> Holz	
	<input type="checkbox"/> Metalle	
	<input type="checkbox"/> gemischte Bau- und Abbruchabfälle	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	besonders überwachungsbedürftige Abfälle	
	<input type="checkbox"/> Boden und Steine, die gefährliche Stoffe enthalten	
	<input type="checkbox"/> Beton, Ziegel u.ä., die gefährliche Stoffe enthalten	
	<input type="checkbox"/> Holz, das gefährliche Stoffe enthält oder durch gefährliche Stoffe verunreinigt ist	
	<input type="checkbox"/> Dämmmaterial, das Asbest enthält	
	<input type="checkbox"/> asbesthaltige Baustoffe	
	<input type="checkbox"/> anderes Dämmmaterial das aus gefährlichen Stoffen besteht oder solche Stoffe enthält	
	<input type="checkbox"/> Bau- und Abbruchabfälle, die PCB enthalten	
	<input type="checkbox"/> Leuchtstoffröhren und andere quecksilberhaltige Abfälle	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
7. Als Grundstückseigentümerin / Grundstückeigentümer, wenn nicht zugleich Bauherrin / Bauherr		
Name, Vorname _____		
Straße _____		
Ort _____		
Telefon / Fax _____		
E-Mail _____		Datum/Unterschrift _____

Ort, Datum

Unterschrift Bauherrin/Bauherr