

Rückbaukonzept durch den Auftragnehmer nach ÖNORM B 3151

1. Allgemeines

1.1. Eindeutige Kennung dieser Dokumentation

1.2. Rückbauvorhaben [*Bezeichnung, Anschrift, Grundstücksnummer*]

1.3. Bauherr, in dessen Namen das Abbruchvorhaben durchgeführt wird [*Name, Anschrift*]

1.4. GLN Identifikationsnummer
(falls im ZA-Reg registriert)

1.5. Rückbaukundige Person, die die Schad- und Störstofferkundung durchführt

1.6. Brutto-Rauminhalt des geplanten Rückbauvorhabens [*BRI in m³*]

2. Erkundung der Schad- und Störstoffe

2.1. Es wurde folgende Ermittlung möglicher Schad- und Störstoffe durchgeführt (Dokumentation liegt bei)

- Umfassende Schad- und Störstofferkundung gemäß ÖNORM EN ISO 16000-32
(*BRI > 3500 m³, Bau- oder Abbruchabfälle > 750 t*)
- orientierende Schad- und Störstofferkundung gemäß ÖNORM B 3151
(*BRI ≤ 3500 m³, Bau- oder Abbruchabfälle > 750 t*)
- keine erforderlich (Bau- oder Abbruchabfälle < 750 t)

2.2. Kennung:

3. Entfernung der Schad- und Störstoffe

3.1. Unternehmen, welche/s die Entfernung der identifizierten Schad- und Störstoffe vor dem weiterführenden, maschinellen Rückbau durchführt/durchführen – [*Name des/der Unternehmen/s und Kontaktperson/en*]

3.2. Besondere Angaben zur Entfernung von Schad- und Störstoffen

4. Wiederverwendung von Bauteilen

4.1. Bauteile, welche für eine Vorbereitung zur Wiederverwendung vorgesehen sind sowie etwaige Vorgaben zu deren Demontage

5. Maschineller Rückbau

5.1. Unternehmen, welche/s den maschinellen Rückbau durchführt/durchführen [*Name des/der Unternehmen/s und Kontaktperson/en*]

5.2. Die Trennung der Hauptbestandteile erfolgt

- im Zuge des maschinellen Rückbaus vor Ort
- durch folgende nachgeschaltete Sortieranlage(n) [*Name, Anschrift, Art der Anlage*]

6. Zusätzliche Dokumente

Diesem Formblatt sind folgende Dokumente anzuschließen:

- **Objektbeschreibung** (gemäß ÖNORM B 3151:2022, Anhang A)
- **Dokumentation der Schad- und Störstofferkundung** (gemäß ÖNORM B 3151:2022, Anhang B oder Dokumentation gemäß ÖNORM EN ISO 16000-32),
- **Baustelleneinrichtungsplan** (falls vorhanden)

Datum

Unterschrift
Rückbaukundige Person bzw.
befugte Fachperson / Fachanstalt

BRI Brutto-Rauminhalt

GLN Global Location Number