

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!
Auszufüllen durch den Abfallerzeuger / Bevollmächtigten

Nr./ PZ*)

SNH05V403512

4

Entsorgungsnachweis/Sammelentsorgungsnachweis/EN/SN

EN Entsorgungsnachweis für nachweispflichtige Abfälle

SN Sammelentsorgungsnachweis für nachweispflichtige Abfälle

mit Behördenbestätigung

zur Verwertung

freiwillige, gesetzliche oder verordnete Rücknahme

ohne Behördenbestätigung (§ 7 NachwV)

zur Beseitigung

EN/SN außerhalb einer der vorstehend genannten Rücknahmen

1 Angaben zum Abfallerzeuger

Firma / Körperschaft

1.1 Brenzinger GmbH

Straße

Hausnummer

1.2 Laiblinger Weg

14

Postleitzahl

Ort

Staat

1.3 71701

Schwieberdingen

DE

Ansprechpartner

1.4 Schöps, Thomas

Telefon

Telefax

1.5 07150/3085-16

07150/3085-20

E-Mail-Adresse

1.6 thomas.schoeps@brenzinger-entsorgung.de

2 Angaben zum Bevollmächtigten

Firma / Körperschaft

2.1

Straße

Hausnummer

2.2

Postleitzahl

Ort

Staat

2.3

Ansprechpartner

2.4

Telefon

Telefax

2.5

E-Mail-Adresse

2.6

Für Vermerke des Abfallerzeugers (für Entsorgungsnachweis / Sammelentsorgungsnachweis ausfüllen)

Durch die Behörde
bestätigtes Eingangsdatum
Tag Monat Jahr

Ablauf der Frist nach § 5 Abs. 5
Tag Monat Jahr

Unterlagen vollständig

Tag Monat Jahr

Verantwortliche Erklärung und Annahmeerklärung und Bestätigung der Behörde (soweit aufgrund NachwV erforderlich) gingen in Kopie an die zuständige Behörde am

*) Prüfziffer

Für jede Anfallstelle und für jeden Abfallschlüssel
gesondert ausfüllen.
Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Nr./ PZ^{*)}

SNH05V403512

4

Verantwortliche Erklärung

1 Abfallherkunft (nicht ausfüllen bei Sammelentsorgung)

Erzeugernummer / PZ^{*)}

1.1

Betriebsstätte, sonstige ortsfeste Einrichtung, bauliche Anlage, Grundstück oder davon betrieblich unabhängige ortsveränderliche technische Einrichtung

1.2

Straße oder Koordinaten

Hausnummer

1.3

Postleitzahl

Ort

Staat

1.4

Ansprechpartner

1.5

Telefon

Telefax

1.6

E-Mail-Adresse

1.7

Bezeichnung der Anfallstelle

1.8

1.9 Anlage ist nach BImSchG, Nummer _____ Spalte _____ des Anhangs zur 4. BImSchV, genehmigt.

2 Abfallherkunft (nur ausfüllen bei Sammelentsorgung)

Bundesland / Bundesländer in dem / denen der Abfall eingesammelt wird

2.1

Bundesland

Kreis Bezeichnung

Kennzeichen

Baden-Württemberg

Baden-Württemberg

H

Beförderernummer / PZ^{*)}

2.2

_____ H05095400 | 0

Name

2.3

Brenzinger GmbH

Straße oder Koordinaten

Hausnummer

2.4

Laiblinger Weg

14

Postleitzahl

Ort

Staat

2.5

71701

Schwieberdingen

DE

Ansprechpartner

2.6

Schöps, Thomas

Telefon

Telefax

2.7

07150/3085-16

07150/3085-20

E-Mail-Adresse

2.6

thomas.schoeps@brenzinger-entsorgung.de

*) Prüfziffer

Nr./ PZ^{*)}

SNH05V403512

4

3 Abfallbeschreibung

Betriebsinterne Bezeichnung

3.1 andere Säuren

Abfallschlüssel

060106

Abfallbezeichnung

andere Säuren

der Abfall wurde vorbehandelt (§ 3 Abs. 2 NachwV):

Ja

Nein

Art der Vorbehandlung

3.2 _____

3.3 Konsistenz: fest stichfest pastös/
schlammig/ staubförmig flüssig

3.4 Deklarationsanalyse beigefügt:

Ja

Nein

Keine Angabe

4 Anfall des AbfallsMenge des Abfalls
bezogen auf die Laufzeit des Entsorgungsnachweises4.1 250 t**5 Beantragte Laufzeit**Datum
Tag Monat Jahr5.1 von 30.01.2015

bis

Datum
Tag Monat Jahr29.01.2020**6 Verantwortliche Erklärung**

6.1 Wir versichern, dass die in dieser Verantwortlichen Erklärung gemachten Angaben zutreffen. Wir werden nur Abfälle zur Entsorgung bereitstellen, die den Angaben in der Verantwortlichen Erklärung entsprechen.

Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallerzeugers

Unterschrift 2

Schöps, Thomas Hartmut

Klarschriftname des Abfallerzeugers

Klarschriftname des Bevollmächtigten

Thomas Schöps

Ort

Schwieberdingen

Datum

30.01.2015

*) Prüfziffer

Annahmeerklärung

Nr./ PZ*)

SNH05V403512

4

Abfallschlüssel

060106

Abfallbezeichnung

andere Säuren

1 Angaben zum Abfallentsorger

Firma / Körperschaft

1.1 Brenzinger GmbH

Straße

1.2 Laiblinger Weg

Hausnummer

14

Postleitzahl

1.3 71701

Ort

Schwieberdingen

Staat

DE

2 Entsorgungsanlage

2.1 Chemisch-physikalische Behandlung

Thermische Behandlung

oberirdische Deponie

Untertage-deponie

sonstige Entsorgungsverfahren

2.2 Entsorgungsverfahren (Verfahrensangabe nach Anhang IIA oder IIB des KrW-/AbfG)

R12

Bezeichnung der Entsorgungsanlage

2.3 Brenzinger GmbH

Entsorgernummer / PZ*)

H05095400 | 0

Zwischenlager

Name Betriebsstätte

Brenzinger GmbH

Straße

2.4 Laiblinger Weg

Hausnummer

14

Postleitzahl

2.5 71701

Ort

Schwieberdingen

Staat

DE

Ansprechpartner

2.6 Schöps, Thomas

Telefon

2.7 07150/3085-16

Telefax

07150/3085-20

E-Mail-Adresse

2.8 thomas.schoeps@brenzinger-entsorgung.de

2.9 Die Anlage ist gemäß § 7 NachwV freigestellt:

Ja

Freistellungsnummer / PZ*)

FRH050000001 | 9

3 Laufzeit der Annahmeerklärung

Datum
Tag Monat Jahr

3.1 von 30.01.2015

bis

Datum
Tag Monat Jahr

29.01.2020

4 Wir versichern, dass die Angaben zutreffen.

Die Anlage ist für die Entsorgung der deklarierten Abfälle zugelassen. Wir versichern, dass die Abfälle in unserer Anlage ordnungsgemäß gelagert, schadlos verwertet oder gemeinwohlverträglich beseitigt werden. Wir sind bereit, den deklarierten Abfall anzunehmen.

Ort

Schwieberdingen

Datum
Tag Monat Jahr

30.01.2015

Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallentsorgers

Schöps, Thomas Hartmut

Behördliche Bestätigung

1 Bestätigung der Zulässigkeit der Entsorgung / Freistellung nach § 7 NachwV

1.1 Die Zulässigkeit der vorgesehenen Entsorgung des in der Verantwortlichen Erklärung beschriebenen Abfalls

in der in der Annahmeerklärung beschriebenen Entsorgungsanlage wird bestätigt: Ja Nein

1.2 Die Bestätigung / Freistellung ergeht mit folgender/n Nebenbestimmung(en):

lfd. Nr. 1

Adressat(en) Beförderer Entsorger

Kurzbeschreibung Widerrufsbelehrung

Beschreibung Die Bestätigung kann jederzeit widerrufen, anders befristet oder mit Auflagen versehen werden, wenn dies zur Sicherstellung einer geordneten Entsorgung geboten ist.

lfd. Nr. 2

Adressat(en) Beförderer Entsorger

Kurzbeschreibung Verwertung/Beseitigung (BB)

Beschreibung Im Rahmen dieser Bestätigung wurde nicht geprüft, ob die vom Erzeuger vorgesehene Entsorgung eine Verwertungs- oder Beseitigungsmaßnahme darstellt.

1.3 Der Entsorgungsnachweis / Die Freistellung ist gültig

von 02.02.2015 bis 29.01.2020

1.4 Begründung, wenn nicht bestätigt, unter 5 Jahre befristet, unter Vorbehalt des Widerrufs erteilt oder mit Nebenbestimmungen ergangen:

1.5 Diese Bestätigung ist an den in der Verantwortlichen Erklärung (VE) genannten Abfallerzeuger gerichtet

Diese Bestätigung ist an den in der Annahmeerklärung (AE) genannten Abfallentsorger gerichtet

1.6 gebührenpflichtig Dieser Bescheid ist gebührenpflichtig. Es ergeht ein gesonderter Gebührenbescheid.

1.7 Rechtsbelehrung Die beigelegte Rechtsbehelfsbelehrung ist Bestandteil dieses Bescheids.

1.8 Aktenzeichen _____

1.9 Ort Fellbach

Datum 02.02.2015

Name _____

Unterschrift(en) Dietmar Roth

Auszufüllen durch die für die Entsorgungsanlage zuständige Behörde.
Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Formlatt: Behördenbestätigung

BB

Nr./ PZ^{*)}

SNH05V403512

4

Behördliche Bestätigung

2 Angaben zur absendenden Behörde

Name der Behörde

2.1 SAA Sonderabfallagentur
Baden-Württemberg GmbH

Straße

Welfenstr.

Hausnummer

15

Postleitzahl

70736

Ort

Fellbach

Staat

DE

Ansprechpartner

2.2 Herr Roth

Telefon

+49(0)711 951 961-17

Telefax

+49(0)711 951 961-28

E-Mail-Adresse

roth@saa.bwl.de

*) Prüziffer

Deklarationsanalyse

Deklarationsanalyse 21
(DB-Ident) _____

interne
Bezeichnung _____

Anhang

DA_ENE7ZIZ01435.pdf

AB_AVV 060106.pdf

Ergänzendes Formblatt

Abfallschlüssel _____

Abfallbezeichnung _____

betriebsint.

Abfallbezeichnung _____

Aktennummer _____