

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

Nr./ PZ\*)

SNH-080410Br	3
--------------	---

### Entsorgungsvertrag/Sammelentsorgungsvertrag

**EN** Entsorgungsvertrag für nicht nachweispflichtige Abfälle

**SN** Sammelentsorgungsvertrag für nicht 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 Verwerten  
und Entsorgen e.K.  
Inh. Thomas Schöps

---

Straße  
1.2 Laiblinger Weg

Hausnummer  
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 Entsorgungsvertrag / Sammelentsorgungsvertrag ausfüllen)

Durch die Behörde bestätigtes Eingangsdatum  
Tag    Monat    Jahr

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

Unterlagen vollständig

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

Tag    Monat    Jahr

\*) Prüfziffer

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

Nr./ PZ<sup>\*)</sup>

SNH-080410Br

3

## Verantwortliche Erklärung

### 1 Abfallherkunft (nicht ausfüllen bei Sammelentsorgung)

Erzeugernummer / PZ<sup>\*)</sup>

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

H

Beförderernummer / PZ<sup>\*)</sup>

2.2

H05095400 | 0

Name

2.3

Brenzinger Verwerten  
und Entsorgen e.K.  
Inh. Thomas Schöps

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

2.8

thomas.schoeps@brenzinger-entsorgung.de

\*) Prüfziffer

Nr./ PZ\*)

SNH-080410Br

3

**3 Abfallbeschreibung**

Betriebsinterne Bezeichnung

3.1 **Klebstoff- und Dichtmassenabfälle mit Ausnahme derjenigen, die unter 08 04 09 fallen**

Abfallschlüssel

**080410**

Abfallbezeichnung

**Klebstoff- und Dichtmassenabfälle mit Ausnahme derjenigen, die unter 08 04 09 fallen**

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 Abfalls**

Menge des Abfalls bezogen auf die Laufzeit des Entsorgungsvertrags

4.1 **100 t**

**5 Beantragte Laufzeit**

5.1 von Datum Tag Monat Jahr **25.02.2020** bis Datum Tag Monat Jahr **24.02.2025**

**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

Manuela Steiner

\_\_\_\_\_

Klarschriftname des Abfallerzeugers

Klarschriftname des Bevollmächtigten

Manuela Steiner

\_\_\_\_\_

Ort

Schwieberdingen

Datum

25.02.2020

\*) Prützziffer

**Annahmeerklärung**

Nr./ PZ\*)

SNH-080410Br

3

Abfallschlüssel

080410

Abfallbezeichnung

Klebstoff- und Dichtmassenabfälle mit Ausnahme derjenigen, die unter 08 04 09 fallen

**1 Angaben zum Abfallentsorger**

Firma / Körperschaft

1.1 Brenzinger Verwerten  
und Entsorgen e.K.  
Inh. Thomas Schöps

Straße

Hausnummer

1.2 Laiblinger Weg

14

Postleitzahl

Ort

Staat

1.3 71701

Schwieberdingen

DE

**2 Entsorgungsanlage**

2.1  Chemisch-physikalische  
Behandlung     Thermische  
Behandlung     oberirdische  
Deponie     Untertage-  
deponie     sonstige  
Entsorgungs-  
verfahren

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

D13

Bezeichnung der Entsorgungsanlage

Entsorgernummer / PZ\*)

2.3 Brenzinger Verwerten  
und Entsorgen e.K.

H05095400 | 0

Name Betriebsstätte

Brenzinger Verwerten  
und Entsorgen e.K.  
Inh. Thomas Schöps

Straße

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

2.8 thomas.schoeps@brenzinger-entsorgung.de

Die Anlage ist gemäß § 7 NachwV freigestellt:

Ja

Freistellungsnummer / PZ\*)

FRH0500000019

# Annahmeerklärung

Nr./ PZ')

SNH-080410Br

3

## 3 Laufzeit der Annahmeerklärung

3.1 von Datum 25.02.2020 bis Datum 24.02.2025  
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

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 Datum Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallentsorgers  
Tag Monat Jahr  
Schwieberdingen 25.02.2020 Manuela Steiner