

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

Nr./PZ)

SNH05V701770

7

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

Straße

1.2 Laiblinger Weg

Hausnummer

14

Postleitzahl

1.3 71701

Ort

Schwieberdingen

Staat

DE

Ansprechpartner

1.4 Schöps, Thomas

Telefon

1.5 07150/3085-16

Telefax

07150/3085-20

E-Mail-Adresse

1.6 thomas.schoeps@brenzinger-entsorgung.de

### 2 Angaben zum Bevollmächtigten

Firma / Körperschaft

2.1

Straße

2.2

Hausnummer

Postleitzahl

2.3

Ort

Staat

Ansprechpartner

2.4

Telefon

2.5

Telefax

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

\*) Prüzfiffer

## 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

2.6

**thomas.schoeps@brenzinger-entsorgung.de**

Nr./ PZ\*)

SNH05V701770	7
--------------	---

**3 Abfallbeschreibung**

Betriebsinterne Bezeichnung

3.1 nichtchlorierte Maschinen-, Getriebe- und Schmieröle auf Mineralölbasis

Abfallschlüssel

130205

Abfallbezeichnung

nichtchlorierte Maschinen-, Getriebe- und Schmieröle auf Mineralölbasis

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 Entsorgungsnachweises

4.1 50 t

**5 Beantragte Laufzeit**

5.1 von Datum Tag Monat Jahr 22.07.2019 bis Datum Tag Monat Jahr 21.07.2024

**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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort

Datum

\_\_\_\_\_

04.07.2019

\*) Prüfziffer

**Annahmeerklärung**

Nr./ PZ\*)

SNH05V701770

7

Abfallschlüssel

130205

Abfallbezeichnung

nichtchlorierte Maschinen-, Getriebe- und Schmieröle auf Mineralölbasis

**1 Angaben zum Abfallentsorger**

Firma / Körperschaft

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

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  
Entsorgungs-  
verfahren

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

R13

Bezeichnung der Entsorgungsanlage

2.3 Brenzinger Verwerten  
und Entsorgen e.K.

Entsorgungsnummer / PZ\*)

H05095400 | 0

Name Betriebsstätte

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

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

Die Anlage ist gemäß § 7 NachwV freigestellt:

Ja

Freistellungsnummer / PZ\*)

FRH0500000019

# Annahmeerklärung

Nr./ PZ')

SNH05V701770

7

### 3 Laufzeit der Annahmeerklärung

	Datum		Datum
	Tag    Monat    Jahr		Tag    Monat    Jahr
3.1 von	<u>22.07.2019</u>	bis	<u>21.07.2024</u>

**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	
<hr/>	<u>04.07.2019</u>	<u>Schöps, Thomas Hartmut</u>

SNH05V701770	7
--------------	---

## 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. \_\_\_\_\_

Adressat(en) \_\_\_\_\_

Kurzbeschreibung \_\_\_\_\_

Beschreibung \_\_\_\_\_

1.3 Der Entsorgungsnachweis / Die Freistellung ist gültig

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

1.7 Rechtsbelehrung \_\_\_\_\_

1.8 Aktenzeichen \_\_\_\_\_

1.9 Ort **Fellbach** \_\_\_\_\_

Datum **22.07.2019** \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) \_\_\_\_\_

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

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

SNH05V701770	7
--------------	---

## 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

# Anordnung

privilegierter EN/SN darf nicht genutzt werden

Laufzeit von 22.07.2019

Laufzeit bis 21.07.2024

## Nebenbestimmungen

Index 1

Kurz Prüfung des privilegierten Sammelentsorgungsnachweises

Beschreibung Auf der Grundlage dieses Sammelentsorgungsnachweises können Abfälle entsorgt werden.

Adressat Index Adressat

1 ENT

2 BEF

Index 2

Kurz Bearbeitung von Begleitscheinen (SNp)

Beschreibung Sobald von Ihnen bei der SAA Begleitscheine zu diesem Sammelentsorgungsnachweis eingehen, werden wir prüfen, ob diese ordnungsgemäß ausgefüllt sind und ob die im Begleitschein enthaltenen Angaben mit denen des Sammelentsorgungsnachweises übereinstimmen.

Adressat Index Adressat

1 ENT

2 BEF

Index 3

Kurz Gebühren

Beschreibung Diese Vorgangsbearbeitung / Entscheidung ist gebührenpflichtig. Sie erhalten eine gesonderte Gebührenrechnung.

Adressat Index Adressat

1 ENT

2 BEF

## Begründungen

Aktenzeichen

## Rechtsbehelf

Erzeuger

Beförderer

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist bei der SAA Sonderabfallagentur Baden-Württemberg GmbH, Postfach 4251, 70719 Fellbach schriftlich oder zur Niederschrift (Bürogebäude: Welfenstraße 15, 70736 Fellbach) einzureichen.



# Anordnung

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist bei der SAA Sonderabfallagentur Baden-Württemberg GmbH, Postfach 4251, 70719 Fellbach schriftlich oder zur Niederschrift (Bürogebäude: Welfenstraße 15, 70736 Fellbach) einzureichen.

Entsorger

**Anschrift der Behörde**Namen SAA SonderabfallagenturStrasse Welfenstr. Hausnr. 15PLZ 70736 Ort FellbachStaat DEAsprechpartner Name Herr RothTelefon +49(0)711 951 961-17 Telefax +49(0)711 951 961-28Email roth@saa.bwl.de

**Beiblatt zu**

(nicht vom Antragsteller

Nr./ PZ')

SNH05V701770

7

**Weitere Angaben**

**Anhang**

DA130205.pdf

\*) Prüfziffer