

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

Nr./ PZ\*)

SNH-150102Br	6
--------------	---

### 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-150102Br

6

## 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<sup>\*)</sup>

SNH-150102Br

6

**3 Abfallbeschreibung**

Betriebsinterne Bezeichnung

3.1 Verpackungen aus Kunststoff

Abfallschlüssel

150102

Abfallbezeichnung

Verpackungen aus Kunststoff

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 50 t

**5 Beantragte Laufzeit**

Datum  
Tag Monat Jahr

Datum  
Tag Monat Jahr

5.1 von 25.02.2020 bis 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

\*) Prüfziffer

**Annahmeerklärung**

Nr./ PZ\*)

SNH-150102Br

6

Abfallschlüssel

150102

Abfallbezeichnung

Verpackungen aus Kunststoff

**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 Entsorgungsverfahren

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-150102Br

6

## 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