

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

Nr./ PZ\*) SNH-BR150104

2

## Entsorgungsvertrag/Sammelentsorgungsvertrag

**EN** Entsorgungsvertrag für nicht nachweispflichtige Abfälle

**SN**  **X** Sammelentsorgungsvertrag für nicht nachweispflichtige Abfälle

mit Behördenbestätigung

**X** zur Verwertung

freiwillige, gesetzliche oder verordnete Rücknahme

**X** 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 Entsorgungsvertrag / Sammelentsorgungsvertrag 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\*) SNH-BR150104

2

## 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

**3 Abfallbeschreibung**

Betriebsinterne Bezeichnung

3.1 Verpackungen aus Metall

Abfallschlüssel

150104

Abfallbezeichnung

Verpackungen aus Metall

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

Art der Vorbehandlung

3.2

3.3 Konsistenz:  fest  stichfest  pastös/  
schlammig/  staubförmig  flüssig3.4 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 JahrDatum  
Tag Monat Jahr

5.1 von 03.03.2015 bis 02.03.2020

**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

Schöps, Thomas Hartmut

Ort

Datum

03.03.2015

\*) Prüfziffer

**Annahmeerklärung**

Nr./ PZ\*) SNH-BR150104

2

Abfallschlüssel  
150104

Abfallbezeichnung  
Verpackungen aus Metall

**1 Angaben zum Abfallentsorger**

Firma / Körperschaft

1.1 Brenzinger GmbH

Straße

1.2 Laiblinger Weg

Hausnummer

14

Postleitzahl

Ort

1.3 71701

Schwieberdingen

Staat

DE

**2 Entsorgungsanlage**

2.1 Chemisch/  
physikalische  
Behandlung

Thermische  
Behandlung

oberirdische  
Deponie

Untertage-  
deponie

X sonstige  
Entsorgungs-  
verfahren

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

R12

Bezeichnung der Entsorgungsanlage

2.3 Brenzinger GmbH

Entsorgernummer / PZ\*)

H05095400 0

Name Betriebsstätte

Brenzinger GmbH

Straße

2.4 Laiblinger Weg

Hausnummer

14

Postleitzahl

Ort

2.5 71701

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:

X Ja

Freistellungsnummer / PZ\*)

FRH050000001 9

**3 Laufzeit der Annahmeerklärung**

Datum  
Tag Monat Jahr

3.1 von 03.03.2015

bis

Datum  
Tag Monat Jahr

02.03.2020

**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

Datum  
Tag Monat Jahr

03.03.2015

Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallentsorgers

Schöps, Thomas Hartmut

