

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

Nr./ PZ\*)

SNH05V403518	1
--------------	---

Entsorgungsnachweis/Sammelentsorgungsnachweis/EN/SN

<input type="checkbox"/> EN	<input type="checkbox"/> Entsorgungsnachweis für nachweispflichtige Abfälle	
<input checked="" type="checkbox"/> SN	<input checked="" type="checkbox"/> Sammelentsorgungsnachweis für nachweispflichtige Abfälle	
<input checked="" type="checkbox"/> mit Behördenbestätigung	<input checked="" type="checkbox"/> zur Verwertung	<input type="checkbox"/> freiwillige, gesetzliche oder verordnete Rücknahme
<input type="checkbox"/> ohne Behördenbestätigung (§ 7 NachwV)	<input type="checkbox"/> zur Beseitigung	<input type="checkbox"/> EN/SN außerhalb einer der vorstehend genannten Rücknahmen

1 Angaben zum Abfallerzeuger

Firma / Körperschaft  
1.1 Brenzinger GmbH

Straße  
1.2 Laiblinger Weg

Hausnummer  
14

Postleitzahl Ort  
1.3 71701 Schwieberdingen

Staat  
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  
2.2

Hausnummer

Postleitzahl Ort  
2.3

Staat

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

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>

SNH05V403518	1
--------------	---

## 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** **Baden-Württemberg** **H**

Beförderernummer / PZ<sup>\*)</sup>

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\*)

SNH05V403518	1
--------------	---

**3 Abfallbeschreibung**

Betriebsinterne Bezeichnung

3.1 Verpackungen, die Rückstände gefährlicher Stoffe enthalten oder durch

Abfallschlüssel

150110

Abfallbezeichnung

Verpackungen, die Rückstände gefährlicher Stoffe enthalten oder durch gefährliche Stoffe verunreinigt sind

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**

Datum  
Tag Monat Jahr

Datum  
Tag Monat Jahr

5.1 von 04.03.2015 bis 03.03.2020

**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

Joswig, Melanie

Klarschriftname des Abfallerzeugers

\_\_\_\_\_

Klarschriftname des Bevollmächtigten

Joswig, Melanie

Ort

Schwieberdingen

Datum

04.03.2015

\*) Prüfziffer

**Annahmeerklärung**

Nr./ PZ\*)

SNH05V403518

1

Abfallschlüssel

150110

Abfallbezeichnung

Verpackungen, die Rückstände gefährlicher Stoffe enthalten oder durch gefährliche Stoffe verunreinigt sind

**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  Untertagedeponie  sonstige Entsorgungsverfahren

2.2 Entsorgungsverfahren (Verfahrensangabe nach Anhang IIA oder IIB des KrW-/AbfG) R12

Bezeichnung der Entsorgungsanlage

2.3 Brenzinger GmbH

Entsorgungsnummer / PZ\*)

H05095400 | 0

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\*)

FRH0500000019

**3 Laufzeit der Annahmeerklärung**

3.1 von Datum Tag Monat Jahr 04.03.2015 bis Datum Tag Monat Jahr 03.03.2020

**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

Schwieberdingen

Datum

Tag Monat Jahr

04.03.2015

Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallentsorgers

Joswig, Melanie

## 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 10.03.2015 bis 03.03.2020

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 10.03.2015

Name \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) Dietmar Roth

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

Formlatt: Behördenbestätigung

BB

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

SNH05V403518

1

## 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

**Beiblatt zu**

(nicht vom Antragsteller

Nr./ PZ')

SNH05V403518	1
--------------	---

**Weitere Angaben**

**Anhang**

DA150110.pdf

\*) Prüfziffer