

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

Nr./ PZ*)

SNH05B403515

9

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 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 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

*) Prüfziffer

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

Nr./ PZ^{*)}

SNH05B403515

9

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

Nr./ PZ*)

SNH05B403515

9

3 Abfallbeschreibung

Betriebsinterne Bezeichnung

3.1 gebrauchte anorganische Chemikalien, die aus gefährlichen Stoffen bestehen oder solche enthalten

Abfallschlüssel

160507

Abfallbezeichnung

gebrauchte anorganische Chemikalien, die aus gefährlichen Stoffen bestehen oder solche enthalten

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 AbfallsMenge des Abfalls
bezogen auf die Laufzeit des Entsorgungsnachweises4.1 50 t**5 Beantragte Laufzeit**Datum
Tag Monat Jahr

5.1 von

25.02.2015

bis

Datum
Tag Monat Jahr24.02.2020**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

Thomas Schöps

Ort

Schweiberdingen

Datum

12.02.2015

*) Prützziffer

Annahmeerklärung

Nr./ PZ*)

SNH05B403515

9

Abfallschlüssel

160507

Abfallbezeichnung

gebrauchte anorganische Chemikalien, die aus gefährlichen Stoffen bestehen oder solche enthalten

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 Untertage-deponie sonstige Entsorgungsverfahren

2.2 Entsorgungsverfahren (Verfahrensangabe nach Anhang IIA oder IIB des KrW-/AbfG) D13

Bezeichnung der Entsorgungsanlage

2.3 Brenzinger GmbH

Entsorgernummer / PZ*)

H05095400 | 0

Zwischenlager

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

Annahmeerklärung

Nr./ PZ')

SNH05B403515

9

3 Laufzeit der Annahmeerklärung

3.1 von Datum 25.02.2015 bis Datum 24.02.2020
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 12.02.2015 Schöps, Thomas Hartmut

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 Zuweisung

Beschreibung Der in der Verantwortlichen Erklärung beschriebene Abfall wird dem von Ihnen vorgeschlagenen Entsorgungsweg zugewiesen (§5 Sonderabfallverordnung).

lfd. Nr. 2

Adressat(en) Beförderer Entsorger

Kurzbeschreibung Widerruf

Beschreibung Der Bescheid kann jederzeit widerrufen, nachträglich befristet oder mit Auflagen versehen werden, wenn dies zur Sicherstellung einer geordneten Entsorgung geboten ist.

1.3 Der Entsorgungsnachweis / Die Freistellung ist gültig

von 25.02.2015 bis 24.02.2020

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 beigefügte Rechtsbehelfsbelehrung ist Bestandteil dieses Bescheids.

1.8 Aktenzeichen _____

1.9 Ort Fellbach

Datum 23.02.2015

Name _____

Unterschrift(en) Dietmar Roth

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

Formlatt: Behördenbestätigung

BB

Nr./ PZ¹⁾

SNH05B403515

9

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

Deklarationsanalyse**Deklarationsanalyse** 51
(DB-Ident) _____**interne**
Bezeichnung _____**Anhang**

AB_AVV 160507.pdf

Ergänzendes Formblatt**Abfallschlüssel** _____**Abfallbezeichnung** _____**betriebsint.****Abfallbezeichnung** _____**Aktennummer** _____