

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

Nr./ PZ*)

SNH05B403516	3
--------------	---

Entsorgungsnachweis/Sammelentsorgungsnachweis/EN/SN

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

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^{*)}

SNH05B403516

3

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*)

SNH05B403516

3

3 Abfallbeschreibung

Betriebsinterne Bezeichnung

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

Abfallschlüssel

160508

Abfallbezeichnung

gebrauchte organische 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

Joswig, Melanie

Klarschriftname des Abfallerzeugers

Klarschriftname des Bevollmächtigten

Joswig, Melanie

Ort

Schwieberdingen

Datum

13.02.2015

*) Prützziffer

Annahmeerklärung

Nr./ PZ*)

SNH05B403516

3

Abfallschlüssel

160508

Abfallbezeichnung

gebrauchte organische 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

Entsorgungsnummer / 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')

SNH05B403516

3

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 13.02.2015 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 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 beigelegte 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./ PZ^{*)}

SNH05B403516

3

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 52
(DB-Ident) _____

interne
Bezeichnung _____

Anhang

AB_AVV 160508.pdf

Ergänzendes Formblatt

Abfallschlüssel _____

Abfallbezeichnung _____

betriebsint.

Abfallbezeichnung _____

Aktennummer _____