

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

Nr./ PZ\*)

SNH05V702476

8

## 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 type="checkbox"/>	mit Behördenbestätigung	<input checked="" type="checkbox"/> zur Verwertung	<input type="checkbox"/> freiwillige, gesetzliche oder verordnete Rücknahme
<input checked="" 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 Verwerten  
und Entsorgen e.K.  
Inh. Thomas Schöps

Straße

1.2 Laiblinger Weg

Hausnummer

14

Postleitzahl

1.3 71701

Ort

Schwieberdingen

Staat

DE

Ansprechpartner

1.4 Schöps, Thomas

Telefon

1.5 07150/3085-16

Telefax

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

2.3

Ort

Staat

Ansprechpartner

2.4

Telefon

2.5

Telefax

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

\*) Prüzfiffer

## 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

H

Beförderernummer / PZ\*)

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

Nr./ PZ\*)

SNH05V702476

8

**3 Abfallbeschreibung**

Betriebsinterne Bezeichnung

3.1 **Bleibatterien**

Abfallschlüssel

**160601**

Abfallbezeichnung

**Bleibatterien**

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 Entsorgungsnachweises4.1 **10 t****5 Beantragte Laufzeit**Datum  
Tag Monat Jahr5.1 von **05.05.2022**

bis

Datum  
Tag Monat Jahr**04.05.2027****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

**Thomas Hartmut Schöps**

Klarschriftname des Abfallerzeugers

Klarschriftname des Bevollmächtigten

**Thomas Hartmut Schöps**

Ort

Datum

**05.05.2022**

\*) Prüfziffer

**Annahmeerklärung**

Nr./ PZ\*)

SNH05V702476

8

Abfallschlüssel

160601

Abfallbezeichnung

Bleibatterien

**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  
Entsorgungs-  
verfahren**

2.2 Entsorgungsverfahren (gemäß Anlage 1 oder 2 KrWG)

R13

Bezeichnung der Entsorgungsanlage

Entsorgungsnummer / 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

2.9 Die Anlage ist gemäß § 7 NachwV freigestellt:

Ja

Freistellungsnummer / PZ\*)

FRH0500000019

# Annahmeerklärung

Nr./ PZ<sup>1)</sup>

SNH05V702476

8

## 3 Laufzeit der Annahmeerklärung

3.1 von Datum Tag Monat Jahr 05.05.2022 bis Datum Tag Monat Jahr 04.05.2027

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

Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallentsorgers

05.05.2022

Thomas Hartmut Schöps

## 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. \_\_\_\_\_

Adressat(en) \_\_\_\_\_

Kurzbeschreibung \_\_\_\_\_

Beschreibung \_\_\_\_\_

1.3 Der Entsorgungsnachweis / Die Freistellung ist gültig

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

1.7 Rechtsbelehrung \_\_\_\_\_

1.8 Aktenzeichen \_\_\_\_\_

1.9 Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) Dorothea Niewianda

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

Formlatt: Behördenbestätigung

BB

Nr./ PZ\*)

SNH05V702476

8

## Behördliche Bestätigung

---

### 2 Angaben zur absendenden Behörde

Name der Behörde

2.1

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Staat

DE

Ansprechpartner

2.2

Telefon

Telefax

E-Mail-Adresse

\*) Prüziffer

# Anordnung

privilegierter EN/SN darf nicht genutzt werden

Laufzeit von 09.05.2022

Laufzeit bis 08.05.2027

## Nebenbestimmungen

Index 1

Kurz Prüfung des privilegierten Sammelentsorgungsnachweises

Beschreibung Auf der Grundlage dieses Sammelentsorgungsnachweises können Abfälle entsorgt werden.

Adressat Index Adressat

1 ENT

2 BEF

Index 2

Kurz Bearbeitung von Begleitscheinen (SNp)

Beschreibung Sobald von Ihnen bei der SAA Begleitscheine zu diesem Sammelentsorgungsnachweis eingehen, werden wir prüfen, ob diese ordnungsgemäß ausgefüllt sind und ob die im Begleitschein enthaltenen Angaben mit denen des Sammelentsorgungsnachweises übereinstimmen.

Adressat Index Adressat

1 ENT

2 BEF

Index 3

Kurz Gebühren

Beschreibung Diese Vorgangsbearbeitung / Entscheidung ist gebührenpflichtig. Sie erhalten eine gesonderte Gebührenrechnung.

Adressat Index Adressat

1 ENT

2 BEF

## Begründungen

Aktenzeichen

## Rechtsbehelf

Erzeuger

Beförderer

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist bei der SAA Sonderabfallagentur Baden-Württemberg GmbH, Postfach 4251, 70719 Fellbach schriftlich oder zur Niederschrift (Bürogebäude: Welfenstraße 15, 70736 Fellbach) einzureichen.



# Anordnung

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist bei der SAA Sonderabfallagentur Baden-Württemberg GmbH, Postfach 4251, 70719 Fellbach schriftlich oder zur Niederschrift (Bürogebäude: Welfenstraße 15, 70736 Fellbach) einzureichen.

Entsorger

**Anschrift der Behörde**Namen SAA SonderabfallagenturStrasse Welfenstr. Hausnr. 15PLZ 70736 Ort FellbachStaat DEAsprechpartner Name Frau NiewiandaTelefon +49(0)711 951 961-54 Telefax +49(0)711 951 961-28E-Mail niewianda@saa.bwl.de

**Beiblatt zu**

(nicht vom Antragsteller

Nr./ PZ')

SNH05V702476

8

**Weitere Angaben**

**Anhang**

DA160601.pdf

\*) Prüfziffer