

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

Nr./ PZ*)

SNH05B403767

1

Entsorgungsnachweis/Sammelentsorgungsnachweis/EN/SN

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

*) Prüziffer

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

Nr./ PZ¹⁾

SNH05B403767

1

Verantwortliche Erklärung

1 Abfallherkunft (nicht ausfüllen bei Sammelentsorgung)

Erzeugernummer / PZ¹⁾

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 / PZ¹⁾

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

2.6 **thomas.schoeps@brenzinger-entsorgung.de**

Nr./PZ*)

SNH05B403767

1

3 Abfallbeschreibung

Betriebsinterne Bezeichnung

3.1 **Isocyanatabfälle**

Abfallschlüssel

080501

Abfallbezeichnung

Isocyanatabfälle

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 beigelegt:

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

5.1 von

10.07.2020

bis

Datum

Tag Monat Jahr

09.07.2025

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

Thomas Hartmut Schöps

Ort

Klarschriftname des Bevollmächtigten

Datum

10.07.2020

*) Prützfiffer

Annahmeerklärung

Nr./ PZ*)

SNH05B403767

1

Abfallschlüssel

080501

Abfallbezeichnung

Isocyanatabfälle

1 Angaben zum Abfallentsorger

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

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)

D15

Bezeichnung der Entsorgungsanlage

2.3 Brenzinger Verwerten
und Entsorgen e.K.

Entsorgernummer / PZ*)

H05095400 | 0

Name Betriebsstätte

Brenzinger Verwerten
und Entsorgen e.K.
Inh. Thomas Schöps

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

Die Anlage ist gemäß § 7 NachwV freigestellt:

Ja

Freistellungsnummer / PZ*)

FRH0500000019

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 13.07.2020 bis 12.07.2025

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 13.07.2020

Name _____

Unterschrift(en) Dorothea Niewianda

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

Formlatt: Behördenbestätigung

BB

Nr./PZ*)

SNH05B403767

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 Frau Niewienda

Telefon

+49(0)711 951 961-54

Telefax

+49(0)711 951 961-28

E-Mail-Adresse

niewienda@saa.bwl.de

*) Prüfziffer

Beiblatt zu

(nicht vom Antragsteller

Nr./ PZ*)

SNH05B403767

1

Weitere Angaben

Anhang

DA080501.pdf

130402_Merkblatt_Gebinde_Abfall.pdf

*) Prüfziffer