

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

Nr./ PZ*)

SNH05V701769	9
--------------	---

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 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

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

2.6

thomas.schoeps@brenzinger-entsorgung.de

Nr./ PZ*)

SNH05V701769

9

3 Abfallbeschreibung

Betriebsinterne Bezeichnung

3.1 halogenfreie Bearbeitungsemulsionen und -lösungen

Abfallschlüssel

120109

Abfallbezeichnung

halogenfreie Bearbeitungsemulsionen und -lösungen

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

4.1 100 t

5 Beantragte Laufzeit

5.1 von Datum Tag Monat Jahr 22.07.2019 bis Datum Tag Monat Jahr 21.07.2024

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

Ort

Datum

04.07.2019

*) Prüfziffer

Annahmeerklärung

Nr./ PZ*)

SNH05V701769

9

Abfallschlüssel

120109

Abfallbezeichnung

halogenfreie Bearbeitungsemulsionen und -lösungen

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
Entsorgungs-
verfahren

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

R13

Bezeichnung der Entsorgungsanlage

2.3 Brenzinger Verwerten
und Entsorgen e.K.

Entsorgungsnummer / 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

Annahmeerklärung

Nr./ PZ')

SNH05V701769

9

3 Laufzeit der Annahmeerklärung

3.1 von Datum Tag Monat Jahr 22.07.2019 bis Datum Tag Monat Jahr 21.07.2024

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
04.07.2019 Schöps, Thomas Hartmut

SNH05V701769	9
--------------	---

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 Fellbach

Datum 22.07.2019

Name _____

Unterschrift(en) _____

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

Formlatt: Behördenbestätigung

BB

Nr./ PZ^{*)}

SNH05V701769

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

Anordnung

privilegiertes EN/SN darf nicht genutzt werden

Laufzeit von 22.07.2019

Laufzeit bis 21.07.2024

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 BehördeNamen SAA SonderabfallagenturStrasse Welfenstr. Hausnr. 15PLZ 70736 Ort FellbachStaat DEAsprechpartner Name Herr RothTelefon +49(0)711 951 961-17 Telefax +49(0)711 951 961-28Email roth@saa.bwl.de

Beiblatt zu

(nicht vom Antragsteller

Nr./ PZ')

SNH05V701769

9

Weitere Angaben

Anhang

DA120109.pdf

*) Prüfziffer