

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 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

*) 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

2.8

thomas.schoeps@brenzinger-entsorgung.de

*) Prüfziffer

Nr./ PZ*)

SNH05V701773

1

3 Abfallbeschreibung

Betriebsinterne Bezeichnung

3.1 gebrauchte Wachse und Fette

Abfallschlüssel

120112

Abfallbezeichnung

gebrauchte Wachse und Fette

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 50 t**5 Beantragte Laufzeit**Datum
Tag Monat Jahr

5.1 von

22.07.2019

bis

Datum
Tag Monat Jahr21.07.2024**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*)

SNH05V701773

1

Abfallschlüssel

120112

Abfallbezeichnung

gebrauchte Wachse und Fette

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)

R12

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

Annahmeerklärung

Nr./ PZ*)

SNH05V701773

1

3

Laufzeit der Annahmeerklärung

	Datum				Datum		
	Tag	Monat	Jahr		Tag	Monat	Jahr
3.1 von	22	07	2019	bis	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
04	07	2019

Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallentsorgers

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.

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 **23.07.2019**

Name

Unterschrift(en)

Nr./ PZ^{*)}

SNH05V701773

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 Herr Roth

Telefon

+49(0)711 951 961-17

Telefax

+49(0)711 951 961-28

E-Mail-Adresse

roth@saa.bwl.de

*) Prüfziffer

Anordnung

privilegierter EN/SN darf nicht genutzt werden



Laufzeit von 23.07.2019

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

Entsorger

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.

Anschrift der Behörde

Namen SAA Sonderabfallagentur
Baden-Württemberg GmbHStrasse 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*)

SNH05V701773

1

Weitere Angaben

Anhang

DA120112.pdf

*) Prüfziffer