

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

Nr./ PZ^{*)}

SNH05B403750

0

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 type="checkbox"/>	zur Beseitigung
<input type="checkbox"/>	<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

*) Prützziffer

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

Nr./ PZ¹⁾

SNH05B403750

0

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**

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 Abfalls

Menge des Abfalls
bezogen auf die Laufzeit des Entsorgungsnachweises

4.1 50 t

5 Beantragte Laufzeit

Datum
Tag Monat Jahr

5.1 von 24.02.2020

bis

Datum
Tag Monat Jahr

23.02.2025

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

Manuela Steiner

Klarschriftname des Abfallerzeugers

Manuela Steiner

Ort

Schwieberdingen

Unterschrift 2

Klarschriftname des Bevollmächtigten

Datum

17.02.2020

*) Prüziffer

Annahmeerklärung

Nr./ PZ*)

SNH05B403750

0

Abfallschlüssel

160508

Abfallbezeichnung

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

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 Untertagedeponie sonstige Entsorgungsverfahren

2.2 Entsorgungsverfahren (Verfahrensangabe nach Anhang IIA oder IIB des KrW-/AbfG) D15

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

Die Anlage ist gemäß § 7 NachwV freigestellt:

Ja

Freistellungsnummer / PZ*)

FRH050000019

Annahmeerklärung

Nr./PZ^{*)}

SNH05B403750

0

3 Laufzeit der Annahmeerklärung

	Datum				Datum		
	Tag	Monat	Jahr		Tag	Monat	Jahr
3.1 von	24	02	2020	bis	23	02	2025

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	17	02	2020	Manuela Steiner

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 24.02.2020 bis 23.02.2025

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 19.02.2020

Name _____

Unterschrift(en) Dietmar Roth

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

Formlatt: Behördenbestätigung

BB

Nr./PZ*)

SNH05B403750

0

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

Beiblatt zu

(nicht vom Antragsteller

Nr./ PZ*)

SNH05B403750

0

Weitere Angaben

Anhang

DA160508SEN.pdf

*) Prüfziffer