

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

Nr./PZ*)

SNH05V404014

9

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"/>	ohne Behördenbestätigung (§ 7 NachwV)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zur Verwertung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zur Beseitigung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	freiwillige, gesetzliche oder verordnete Rücknahme
<input checked="" 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

*) 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

Hessen

F

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*)

SNH05V404014

9

3 Abfallbeschreibung

Betriebsinterne Bezeichnung

3.1 andere Reaktions- und Destillationsrückstände

Abfallschlüssel

070608

Abfallbezeichnung

andere Reaktions- und Destillationsrückstände

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

4.1 500 t

5 Beantragte Laufzeit

Datum
Tag Monat Jahr

Datum
Tag Monat Jahr

5.1 von 05.06.2024

bis

04.06.2029

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

05.06.2024

*) Prüfziffer

Annahmeerklärung

Nr./ PZ*)

SNH05V404014

9

Abfallschlüssel

070608

Abfallbezeichnung

andere Reaktions- und Destillationsrückstände

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)

R12

Bezeichnung der Entsorgungsanlage

Entsorgernummer / 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)

SNH05V404014

9

3 Laufzeit der Annahmeerklärung

3.1 von Datum 05.06.2024 bis Datum 04.06.2029
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

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

05.06.2024

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. 1

Adressat(en) Beförderer Entsorger

Kurzbeschreibung Widerrufsbelehrung

Beschreibung Die Bestätigung kann jederzeit widerrufen, anders befristet oder mit Auflagen versehen werden, wenn dies zur Sicherstellung einer geordneten Entsorgung geboten ist.

lfd. Nr. 2

Adressat(en) Beförderer Entsorger

Kurzbeschreibung Verwertung/Beseitigung (BB)

Beschreibung Im Rahmen dieser Bestätigung wurde nicht geprüft, ob die vom Erzeuger vorgesehene Entsorgung eine Verwertungs- oder Beseitigungsmaßnahme darstellt.

lfd. Nr. 3

Adressat(en) Beförderer Entsorger

Kurzbeschreibung Länderspezifische Regelungen

Beschreibung Länderspezifische Regelungen, insbesondere Überlassungs- und Andienungspflichten, sind zu beachten.

1.3 Der Entsorgungsnachweis / Die Freistellung ist gültig

von 07.06.2024 bis 06.06.2029

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.

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

Formlatt: Behördenbestätigung

BB

Nr./ PZ*)

SNH05V404014

9

Behördliche Bestätigung

1.7 Rechtsbelehrung Die beigefügte Rechtsbehelfsbelehrung ist Bestandteil dieses Bescheids.

1.8 Aktenzeichen _____

1.9 Ort Fellbach Datum 07.06.2024

Name _____

Unterschrift(en) Natalia Mantilla Viancha

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 Mantilla

Telefon

+49 711 951961-31

Telefax

+49 711 951961-14

E-Mail-Adresse

mantilla@saa.de

*) Prüfziffer

Beiblatt zu

(nicht vom Antragsteller

Nr./ PZ')

SNH05V404014

9

Weitere Angaben

Anhang

DA070608.pdf

*) Prüfziffer