

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

Nr./PZ\*)

SNH05B404022

9

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

Tag Monat Jahr

Verantwortliche Erklärung und Annahmeerklärung und Bestätigung der Behörde (soweit aufgrund NachwV erforderlich) gingen in Kopie an die zuständige Behörde am

\*) 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 Baden-Württemberg Kreis Bezeichnung \_\_\_\_\_ Kennzeichen 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

\*) Prüfziffer

Nr./ PZ\*)

SNH05B404022

9

**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

Datum  
Tag Monat Jahr

5.1 von 17.06.2024

bis

16.06.2029

**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

17.06.2024

\*) Prüfziffer

**Annahmeerklärung**

Nr./ PZ\*)

SNH05B404022

9

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

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 Entsorgungsverfahren**

2.2 Entsorgungsverfahren (gemäß Anlage 1 oder 2 KrWG)

D13

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)

SNH05B404022

9

### 3 Laufzeit der Annahmeerklärung

3.1 von Datum 17.06.2024 bis Datum 16.06.2029  
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 17.06.2024 Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallentsorgers  
Tag Monat Jahr 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 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 18.06.2024 bis 17.06.2029

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.

1.7 Rechtsbelehrung Die beigefügte Rechtsbehelfsbelehrung ist Bestandteil dieses Bescheids.

1.8 Aktenzeichen \_\_\_\_\_

1.9 Ort Fellbach Datum 18.06.2024

Name \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) Natalia Mantilla Viancha

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

Formlatt: Behördenbestätigung

BB

Nr./ PZ\*)

SNH05B404022

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 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')

SNH05B404022

9

**Weitere Angaben**

**Anhang**

DA120112.pdf

\*) Prüfziffer