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

Deckblatt Entsorgungsnachweise **DEN**

Nr./ PZ*) SNH05V404019 | 2

Entsorgungsnachweis/Sammelentsorgungsnachweis/EN/SN

EN [ ] **Entsorgungsnachweis für nachweispflichtige Abfälle**

SN [X] **Sammelentsorgungsnachweis für nachweispflichtige Abfälle**

[X] **mit Behördenbestätigung** [X] **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 / Hausnummer
1.2 Laiblinger Weg 14

Postleitzahl / Ort / Staat
1.3 71701 Schwieberdingen 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

[ ] Unterlagen vollständig

Ablauf der Frist nach § 5 Abs. 5
Tag Monat Jahr

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

*) Prüfziffer

Formblatt: Verantwortliche Erklärung **VE1**

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

Nr./ PZ*) SNH05V404019 | 2

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

26 Schöps, Thomas

Telefon | Telefax

2.7 07150/3085-16 | 07150/3085-20

E-Mail-Adresse

2.6 thomas.schoeps@brenzinger-entsorgung.de

*) Prüfziffer

Formblatt: Verantwortliche Erklärung **VE2**

Nr./ PZ*) SNH05V404019 | 2

3 Abfallbeschreibung

Betriebsinterne Bezeichnung

3.1 andere Lösemittel und Lösemittelgemische

Abfallschlüssel

140603

Abfallbezeichnung

andere Lösemittel und Lösemittelgemische

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	11.06.2024	bis	10.06.2029

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

Thomas Hartmut Schöps

Unterschrift 2

Klarschriftname des Abfallerzeugers

Thomas Hartmut Schöps

Klarschriftname des Bevollmächtigten

Ort

Datum

11.06.2024

*) Prüfziffer

Auszufüllen durch den Abfallentsorger

Formblatt: Annahmeerklärung **AE**

Annahmeerklärung

Nr./ PZ*) SNH05V404019 | 2

Abfallschlüssel
140603

Abfallbezeichnung
andere Lösemittel und Lösemittelgemische

1 Angaben zum Abfallentsorger

1.1 Firma / Körperschaft
Brenzinger Verwerten
und Entsorgen e.K.
Inh. Thomas Schöps

1.2 Straße: Laiblinger Weg | Hausnummer: 14

1.3 Postleitzahl: 71701 | Ort: Schwieberdingen | Staat: DE

2 Entsorgungsanlage

2.1 ☐ Chemisch-/physikalische Behandlung ☐ Thermische Behandlung ☐ oberirdische Deponie ☐ Untertagedeponie ☒ sonstige Entsorgungsverfahren

2.2 Entsorgungsverfahren (gemäß Anlage 1 oder 2 KrWG): R12

2.3 Bezeichnung der Entsorgungsanlage: Brenzinger Verwerten und Entsorgen e.K. | Entsorgernummer / PZ*): H05095400 | 0

Name Betriebsstätte
Brenzinger Verwerten
und Entsorgen e.K.
Inh. Thomas Schöps

2.4 Straße: Laiblinger Weg | Hausnummer: 14

2.5 Postleitzahl: 71701 | Ort: Schwieberdingen | Staat: DE

2.6 Ansprechpartner: Schöps, Thomas

2.7 Telefon: 07150/3085-16 | Telefax: 07150/3085-20

2.8 E-Mail-Adresse: thomas.schoeps@brenzinger-entsorgung.de

2.9 Die Anlage ist gemäß § 7 NachwV freigestellt: ☒ Ja

Freistellungsnummer / PZ*) FRH0500000019

Auszufüllen durch den Abfallentsorger

Formblatt: Annahmeerklärung **AE**

Annahmeerklärung

Nr./ PZ*) SNH05V404019 | 2

3 Laufzeit der Annahmeerklärung

		Datum Tag Monat Jahr		Datum Tag Monat Jahr
3.1	von	11.06.2024	bis	10.06.2029

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
	11.06.2024	Thomas Hartmut Schöps

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

Formlatt: Behördenbestätigung **BB**

Nr./ PZ*) SNH05V404019 | 2

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: [X] 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 13.06.2024 bis 12.06.2029

1.4 Begründung, wenn nicht bestätigt, unter 5 Jahre befristet, unter Vorbehalt des Widerrufs erteilt oder mit Nebenbestimmungen ergangen:

1.5 [X] Diese Bestätigung ist an den in der Verantwortlichen Erklärung (VE) genannten Abfallerzeuger gerichtet

[X] 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*) SNH05V404019 | 2

Behördliche Bestätigung

1.7 Rechtsbelehrung: Die beigefügte Rechtsbehelfsbelehrung ist Bestandteil dieses Bescheids.

1.8 Aktenzeichen:

1.9 Ort: Fellbach Datum: 13.06.2024

Name:

Unterschrift(en): Natalia Mantilla Viancha

---

2 Angaben zur absendenden Behörde

2.1 Name der Behörde
SAA Sonderabfallagentur
Baden-Württemberg GmbH

Straße: Welfenstr. Hausnummer: 15

Postleitzahl: 70736 Ort: Fellbach Staat: DE

2.2 Ansprechpartner
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*)	SNH05V404019	2

Weitere Angaben

Anhang

DA140603.pdf

*) Prüfziffer