

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

Nr./ PZ*)

SNH-080112BG

8

Entsorgungsvertrag/Sammelentsorgungsvertrag

EN Entsorgungsvertrag für nicht nachweispflichtige Abfälle

SN Sammelentsorgungsvertrag für nicht 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 GmbH

Straße
 1.2 Laiblinger Weg Hausnummer 14

Postleitzahl Ort
 1.3 71701 Schwieberdingen Staat DE

Ansprechpartner
 1.4 Steiner-Kieburg, Manuela

Telefon Telefax
 1.5 07150/3085-16

E-Mail-Adresse
 1.6 manuela.steiner-kieburg@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 Entsorgungsvertrag / Sammelentsorgungsvertrag 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

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

Nr./ PZ*)

SNH-080112BG

8

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

Bundesland	Kreis Bezeichnung	Kennzeichen
Hessen	_____	F
Rheinland-Pfalz	_____	G
Baden-Württemberg	_____	H
Saarland	_____	K

*) Prüfziffer

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

Nr./ PZ^{*)}

SNH-080112BG

8

Verantwortliche Erklärung

Beförderer Nummer / PZ^{*)}2.2 H05095400 | 0

Name

2.3 Brenzinger GmbH

Straße oder Koordinaten

2.4 Laiblinger Weg

Hausnummer

14

Postleitzahl

2.5 71701

Ort

Schwieberdingen

Staat

DE

Ansprechpartner

2.6 Steiner-Kieburg, Manuela

Telefon

2.7 07150/3085-16

Telefax

E-Mail-Adresse

2.6 manuela.steiner-kieburg@brenzinger-entsorgung.de

*) Prüfziffer

Nr./ PZ*)

SNH-080112BG

8

3 Abfallbeschreibung

Betriebsinterne Bezeichnung

3.1 Farb- und Lackabfälle mit Ausnahme derjenigen, die unter 08 01 11 fallen

Abfallschlüssel

080112

Abfallbezeichnung

Farb- und Lackabfälle mit Ausnahme derjenigen, die unter 08 01 11 fallen

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 Entsorgungsvertrags

4.1 100 t

5 Beantragte Laufzeit

5.1 von Datum Tag Monat Jahr 15.01.2025 bis Datum Tag Monat Jahr 14.01.2030

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

15.01.2025

*) Prüfziffer

Annahmeerklärung

Nr./ PZ*)

SNH-080112BG

8

Abfallschlüssel

080112

Abfallbezeichnung

Farb- und Lackabfälle mit Ausnahme derjenigen, die unter 08 01 11 fallen

1 Angaben zum Abfallentsorger

Firma / Körperschaft

1.1 Brenzinger GmbH

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 Entsorgungsverfahren

2.2 Entsorgungsverfahren (gemäß Anlage 1 oder 2 KrWG)

D13

Bezeichnung der Entsorgungsanlage

2.3 Brenzinger GmbH

Entsorgernummer / PZ*)

H05095400 | 0

Name Betriebsstätte

Brenzinger GmbH

Straße

2.4 Laiblinger Weg

Hausnummer

14

Postleitzahl

2.5 71701

Ort

Schwieberdingen

Staat

DE

Ansprechpartner

2.6 Steiner-Kieburg, Manuela

Telefon

2.7 07150/3085-16

Telefax

E-Mail-Adresse

2.8 manuela.steiner-kieburg@brenzinger-entsorgung.de

2.9 Die Anlage ist gemäß § 7 NachwV freigestellt:

Ja

Freistellungsnummer / PZ*)

FRH0500000019

3 Laufzeit der Annahmeerklärung

Datum
Tag Monat Jahr

3.1 von

15.01.2025

bis

Datum
Tag Monat Jahr

14.01.2030

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

15.01.2025

Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallentsorgers

Thomas Hartmut Schöps