

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

Nr./ PZ*)

SNH05V404057	8
--------------	---

Entsorgungsnachweis/Sammelentsorgungsnachweis/EN/SN

<input type="checkbox"/> EN	<input type="checkbox"/>	Entsorgungsnachweis für nachweispflichtige Abfälle			
<input checked="" type="checkbox"/> SN	<input checked="" type="checkbox"/>	Sammelentsorgungsnachweis für nachweispflichtige Abfälle			
<input checked="" type="checkbox"/>	mit Behördenbestätigung	<input checked="" type="checkbox"/>	zur Verwertung	<input type="checkbox"/>	freiwillige, gesetzliche oder verordnete Rücknahme
<input type="checkbox"/>	ohne Behördenbestätigung (§ 7 NachwV)	<input type="checkbox"/>	zur Beseitigung	<input type="checkbox"/>	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 Entsorgungsnachweis / Sammelentsorgungsnachweis ausfüllen)

Durch die Behörde bestätigtes Eingangsdatum Tag Monat Jahr	<input type="checkbox"/> 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

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

Nr./ PZ^{*)}

SNH05V404057

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

2.1

Bundesland

Kreis Bezeichnung

Kennzeichen

Hessen

F

Baden-Württemberg

H

Bayern

I

Beförderernummer / PZ^{*)}

2.2

H05095400 | 0

Name

2.3

Brenzinger GmbH

Straße oder Koordinaten

Hausnummer

2.4

Laiblinger Weg

14

Postleitzahl

Ort

Staat

2.5

71701

Schwieberdingen

DE

Ansprechpartner

2.6

Steiner-Kieburg, Manuela

Telefon

Telefax

2.7

07150/3085-16

E-Mail-Adresse

2.6

manuela.steiner-kieburg@brenzinger-entsorgung.de

*) Prüfziffer

Nr./ PZ*)

SNH05V404057	8
--------------	---

3 Abfallbeschreibung

Betriebsinterne Bezeichnung

3.1 Verpackungen, die Rückstände gefährlicher Stoffe enthalten oder durch gefährliche Stoffe verunreinigt sind

Abfallschlüssel

150110

Abfallbezeichnung

Verpackungen, die Rückstände gefährlicher Stoffe enthalten oder durch gefährliche Stoffe verunreinigt sind

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

4.1 100 t

5 Beantragte Laufzeit

5.1 von Datum Tag Monat Jahr 13.01.2025 bis Datum Tag Monat Jahr 12.01.2030

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

Manuela Steiner-Kieburg

Klarschriftname des Abfallerzeugers

Klarschriftname des Bevollmächtigten

Manuela Steiner-Kieburg

Ort

Datum

*) Prützziffer

13.01.2025

Annahmeerklärung

Nr./ PZ*)

SNH05V404057

8

Abfallschlüssel
150110

Abfallbezeichnung
Verpackungen, die Rückstände gefährlicher Stoffe enthalten oder durch gefährliche Stoffe verunreinigt sind

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 Untertagedeponie sonstige Entsorgungsverfahren

2.2 Entsorgungsverfahren (gemäß Anlage 1 oder 2 KrWG) R12

Bezeichnung der Entsorgungsanlage

2.3 Brenzinger GmbH

Entsorgungsnummer / 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

3.1 von Datum Tag Monat Jahr 13.01.2025 bis Datum Tag Monat Jahr 12.01.2030

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

13.01.2025

Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallentsorgers

Manuela Steiner-Kieburg

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 14.01.2025 bis 12.01.2030

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^{*)}

SNH05V404057

8

Behördliche Bestätigung

1.7 Rechtsbelehrung Die beigefügte Rechtsbehelfsbelehrung ist Bestandteil dieses Bescheids.

1.8 Aktenzeichen _____

1.9 Ort Fellbach Datum 14.01.2025

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 Natalia 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')

SNH05V404057	8
--------------	---

Weitere Angaben

Anhang

DA150110.pdf

DA Spraydosen.pdf

*) Prüfziffer