

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

Nr./ PZ\*)

SNH-080313BG

2

## 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

1.3 71701

Ort

Schwieberdingen

Staat

DE

Ansprechpartner

1.4 Steiner-Kieburg, Manuela

Telefon

1.5 07150/3085-16

Telefax

E-Mail-Adresse

1.6 manuela.steiner-kieburg@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 Entsorgungsvertrag / Sammelentsorgungsvertrag 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

\*) Prüfziffer

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

Nr./ PZ<sup>\*)</sup>

SNH-080313BG

2

## Verantwortliche Erklärung

### 1 Abfallherkunft (nicht ausfüllen bei Sammelentsorgung)

Erzeugernummer / PZ<sup>\*)</sup>

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

Rheinland-Pfalz

G

Baden-Württemberg

H

Bayern

I

Saarland

K

\*) Prüfziffer

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

Nr./ PZ<sup>\*)</sup>

SNH-080313BG	2
--------------	---

## Verantwortliche Erklärung

Beförderer Nummer / PZ<sup>\*)</sup>

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-080313BG	2
--------------	---

**3 Abfallbeschreibung**

Betriebsinterne Bezeichnung

3.1 Druckfarbenabfälle mit Ausnahme derjenigen, die unter 08 03 12 fallen

Abfallschlüssel

080313

Abfallbezeichnung

Druckfarbenabfälle mit Ausnahme derjenigen, die unter 08 03 12 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**

	Datum		Datum
	Tag    Monat    Jahr		Tag    Monat    Jahr
5.1 von	<u>22.01.2025</u>	bis	<u>21.01.2030</u>

**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

\_\_\_\_\_

22.01.2025

\*) Prüfziffer

**Annahmeerklärung**

Nr./ PZ\*)

SNH-080313BG

2

Abfallschlüssel

080313

Abfallbezeichnung

Druckfarbenabfälle mit Ausnahme derjenigen, die unter 08 03 12 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)

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\*)

**3 Laufzeit der Annahmeerklärung**

3.1 von Datum Tag Monat Jahr 22.01.2025 bis Datum Tag Monat Jahr 21.01.2030

**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

22.01.2025

Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallentsorgers

Manuela Steiner-Kieburg