

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

Nr./ PZ\*)

SNH05V403809

0

## 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 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

07150/3085-20

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 Entsorgungsnachweis / Sammelentsorgungsnachweis 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

\*) Prüzfiffer

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

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

SNH05V403809

0

## 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

Bayern

I

Hessen

F

Rheinland-Pfalz

G

Saarland

K

Baden-Württemberg

H

\*) Prüfziffer

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

Nr./ PZ\*)

SNH05V403809

0

## Verantwortliche Erklärung

Beförderernummer / 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

07150/3085-20

E-Mail-Adresse

2.6

manuela.steiner-kieburg@brenzinger-entsorgung.de

\*) Prüziffer

Nr./ PZ\*)

SNH05V403809

0

**3 Abfallbeschreibung**

Betriebsinterne Bezeichnung

3.1 andere Reaktions- und Destillationsrückstände

Abfallschlüssel

070208

Abfallbezeichnung

andere Reaktions- und Destillationsrückstände

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 Entsorgungsnachweises4.1 50 t**5 Beantragte Laufzeit**Datum  
Tag Monat Jahr5.1 von 30.06.2021

bis

Datum  
Tag Monat Jahr29.06.2026**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

25.06.2021

\*) Prüfziffer

**Annahmeerklärung**

Nr./ PZ\*)

SNH05V403809	0
--------------	---

Abfallschlüssel

070208

Abfallbezeichnung

andere Reaktions- und Destillationsrückstände

**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

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

07150/3085-20

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 30.06.2021

bis

Datum  
Tag Monat Jahr

29.06.2026

**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

13.07.2021

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 15.07.2021 bis 14.07.2026

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\*)

SNH05V403809

0

## Behördliche Bestätigung

1.7 Rechtsbelehrung Die beigefügte Rechtsbehelfsbelehrung ist Bestandteil dieses Bescheids.

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

1.9 Ort Fellbach Datum 06.02.2025

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')

SNH05V403809	0
--------------	---

**Weitere Angaben**

**Anhang**

DA070208SEN.pdf

\*) Prüfziffer