

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

Nr./ PZ\*)

|              |   |
|--------------|---|
| SNH-BG120117 | 3 |
|--------------|---|

### Entsorgungsvertrag/Sammelentsorgungsvertrag

|  |                                       |   |  |
|--|---------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> EN            | <input type="checkbox"/>              | Entsorgungsvertrag für nicht nachweispflichtige Abfälle       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> SN | <input checked="" type="checkbox"/>   | Sammelentsorgungsvertrag für nicht nachweispflichtige Abfälle |  |
| <input type="checkbox"/>               | mit Behördenbestätigung               | <input checked="" type="checkbox"/> zur Verwertung            | <input type="checkbox"/> freiwillige, gesetzliche oder verordnete Rücknahme        |
| <input checked="" 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 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<sup>\*)</sup>

|              |   |
|--------------|---|
| SNH-BG120117 | 3 |
|--------------|---|

## Verantwortliche Erklärung

### 1 Abfallherkunft (nicht ausfüllen bei Sammelentsorgung)

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

1.2 Betriebsstätte, sonstige ortsfeste Einrichtung, bauliche Anlage, Grundstück oder davon betrieblich unabhängige ortsveränderliche technische Einrichtung  
\_\_\_\_\_

1.3 Straße oder Koordinaten \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_

1.4 Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Staat \_\_\_\_\_

1.5 Ansprechpartner \_\_\_\_\_

1.6 Telefon \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

1.7 E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

1.8 Bezeichnung der Anfallstelle  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1.9 Anlage ist nach BImSchG, Nummer \_\_\_\_\_ Spalte \_\_\_\_\_ des Anhangs zur 4. BImSchV, genehmigt.

### 2 Abfallherkunft (nur ausfüllen bei Sammelentsorgung)

2.1 Bundesland / Bundesländer in dem / denen der Abfall eingesammelt wird  
Bundesland \_\_\_\_\_ Kreis Bezeichnung \_\_\_\_\_ Kennzeichen \_\_\_\_\_

2.2 Beförderernummer / PZ<sup>\*)</sup> H05095400 | 0

2.3 Name  
**Brenzinger GmbH**

2.4 Straße oder Koordinaten \_\_\_\_\_ Hausnummer 14

2.5 Postleitzahl 71701 Ort Schwieberdingen Staat DE

2.6 Ansprechpartner  
**Steiner-Kieburg, Manuela**

2.7 Telefon 07150/3085-16 Telefax \_\_\_\_\_

2.8 E-Mail-Adresse  
manuela.steiner-kieburg@brenzinger-entsorgung.de

\*) Prützziffer

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

SNH-BG120117

3

**3 Abfallbeschreibung**

Betriebsinterne Bezeichnung

3.1 Strahlmittelabfälle mit Ausnahme derjenigen, die unter 12 01 16 fallen

Abfallschlüssel

120117

Abfallbezeichnung

Strahlmittelabfälle mit Ausnahme derjenigen, die unter 12 01 16 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 09.07.2025 bis Datum 08.07.2030  
Datum Tag Monat Jahr

**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

31.07.2025

\*) Prüfziffer

**Annahmeerklärung**

Nr./ PZ\*)

SNH-BG120117

3

Abfallschlüssel  
120117

Abfallbezeichnung  
Strahlmittelabfälle mit Ausnahme derjenigen, die unter 12 01 16 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  
Entsorgungs-  
verfahren

2.2 Entsorgungsverfahren (gemäß Anlage 1 oder 2 KrWG)

R13

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**

Datum  
Tag Monat Jahr

3.1 von 09.07.2025

bis

Datum  
Tag Monat Jahr

08.07.2030

**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

31.07.2025

Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallentsorgers

Manuela Steiner-Kieburg