

## 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

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

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

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

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

SNH05V404099

3

## 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 BlmSchG, Nummer Spalte des Anhangs zur 4. BlmSchV, genehmigt.

### 2 Abfallherkunft (nur ausfüllen bei Sammelentsorgung)

Bundesland / Bundesländer in dem / denen der Abfall eingesammelt wird

2.1

Bundesland

Kreis Bezeichnung

Kennzeichen

HessenFRheinland-PfalzGBaden-WürttembergHBayernISaarlandK

\*) Prüfziffer

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

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

SNH05V404099

3

## Verantwortliche Erklärung

Beförderernummer / 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

26 Steiner-Kieburg, Manuela

Telefon

2.7 07150/3085-16

Telefax

07150/3085-20

E-Mail-Adresse

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

\*) Prüfziffer

**3 Abfallbeschreibung**

Betriebsinterne Bezeichnung

**3.1 alkalische Beizlösungen**

Abfallschlüssel

**110107**

Abfallbezeichnung

**alkalische Beizlösungen**

der Abfall wurde vorbehandelt (§ 3 Abs. 2 NachwV):

 Ja     Nein

Art der Vorbehandlung

3.2

3.3 Konsistenz:     fest     stichfest     pastös/  
schlammig/  
breiig     staubförmig     flüssig3.4 Deklarationsanalyse beigefügt:     Ja     Nein     Keine Angabe**4 Anfall des Abfalls**Menge des Abfalls  
bezogen auf die Laufzeit des Entsorgungsnachweises4.1 **100 t****5 Beantragte Laufzeit**

Datum				Datum			
Tag	Monat	Jahr	Tag	Monat	Jahr		
5.1 von	<b>23.10.2025</b>		bis	<b>22.10.2030</b>			

**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

**23.10.2025**

\*) Prüfziffer

**Annahmeerklärung**

Nr./ PZ\*)

SNH05V404099

3

Abfallschlüssel

**110107**

Abfallbezeichnung

**alkalische Beizlösungen****1 Angaben zum Abfallentsorger**

Firma / Körperschaft

**Brenzinger GmbH**

Straße

Hausnummer

**Laiblinger Weg****14**

Postleitzahl

Ort

Staat

**71701****Schwieberdingen****DE****2 Entsorgungsanlage**2.1  **Chemisch-/physikalische Behandlung** **Thermische Behandlung** **oberirdische Deponie** **Untertagedeponie** **sonstige Entsorgungsverfahren**

2.2 Entsorgungsverfahren (gemäß Anlage 1 oder 2 KrWG)

**R13**2.3 Bezeichnung der Entsorgungsanlage  
**Brenzinger GmbH**

Entsorgernummer / PZ\*)

**H05095400|0**

Name Betriebsstätte

**Brenzinger GmbH**

Straße

Hausnummer

**Laiblinger Weg****14**

Postleitzahl

Ort

Staat

**71701****Schwieberdingen****DE**

Ansprechpartner

**2.6 Steiner-Kieburg, Manuela**

Telefon

Telefax

**07150/3085-16****07150/3085-20**

E-Mail-Adresse

**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 JahrDatum  
Tag Monat Jahr

3.1 von

**23.10.2025**

bis

**22.10.2030**

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

Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallentsorgers

**23.10.2025****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):

Ifd. 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.**

Ifd. 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.**

Ifd. 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 23.10.2025

bis 22.10.2030

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.**

## Behördliche Bestätigung

1.7 Rechtsbelehrung  Die beigeigte Rechtsbehelfsbelehrung ist Bestandteil dieses Bescheids.

1.8 Aktenzeichen

1.9 Ort Fellbach Datum 23.10.2025

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\*)**

SNH05V404099

3

**Weitere Angaben****Anhang**

DA110107.pdf

\*) Prüfziffer