

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

Nr./ PZ*)

SNH-160509BG

9

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 type="checkbox"/> zur Verwertung | <input type="checkbox"/> freiwillige, gesetzliche oder verordnete Rücknahme |
| <input checked="" type="checkbox"/> ohne Behördenbestätigung (§ 7 NachwV) | <input checked="" 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

Hausnummer

1.2 Laiblinger Weg

14

Postleitzahl

Ort

Staat

1.3 71701

Schwieberdingen

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

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

Baden-Württemberg

H

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*)

SNH-160509BG

9

3 Abfallbeschreibung

Betriebsinterne Bezeichnung

3.1 gebrauchte Chemikalien mit Ausnahme derjenigen, die unter 16 05 06, 16 05 07 oder 16 05 08 fallen

Abfallschlüssel

160509

Abfallbezeichnung

gebrauchte Chemikalien mit Ausnahme derjenigen, die unter 16 05 06, 16 05 07 oder 16 05 08 fallen

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

☐

Ja

☒

Nein

Art der Vorbehandlung

3.2

3.3 Konsistenz: ☒ fest☒ stichfest☒ pastös/
schlammig/
breiig☒ staubförmig☒ flüssig

3.4 Deklarationsanalyse beigelegt:

☐

Ja

☐

Nein

☒

Keine Angabe

4 Anfall des Abfalls

Menge des Abfalls
bezogen auf die Laufzeit des Entsorgungsvertrags

4.1 50 t

5 Beantragte Laufzeit

Datum
Tag Monat Jahr

5.1 von 10.07.2025 bis

Datum
Tag Monat Jahr

09.07.2030

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

10.07.2025

*) Prüzfiffer

Annahmeerklärung

Nr./ PZ*)

SNH-160509BG

9

Abfallschlüssel

160509

Abfallbezeichnung

gebrauchte Chemikalien mit Ausnahme derjenigen, die unter 16 05 06, 16 05 07 oder 16 05 08 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 Entsorgungsanlage2.1 ☐ 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

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

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 AnnahmeerklärungDatum
Tag Monat Jahr

3.1 von 10.07.2025

bis

Datum
Tag Monat Jahr

09.07.2030

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

10.07.2025

Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallentsorgers

Manuela Steiner-Kieburg