

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

Nr./ PZ*)

SNH05B404061

1

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

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 Entsorgungsnachweis / Sammelentsorgungsnachweis 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^{*)}

SNH05B404061	1
--------------	---

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

Bundesland	Kreis Bezeichnung	Kennzeichen
Hessen	_____	F
Rheinland-Pfalz	_____	G
Baden-Württemberg	_____	H
Saarland	_____	K

*) Prüfziffer

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

Nr./ PZ^{*)}

SNH05B404061	1
--------------	---

Verantwortliche Erklärung

Beförderer Nummer / 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

E-Mail-Adresse

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

*) Prüfziffer

Nr./ PZ*)

SNH05B404061	1
--------------	---

3 Abfallbeschreibung

Betriebsinterne Bezeichnung

3.1 Schlämme und Filterkuchen, die gefährliche Stoffe enthalten

Abfallschlüssel

110109

Abfallbezeichnung

Schlämme und Filterkuchen, die gefährliche Stoffe enthalten

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 beigefügt: Ja Nein Keine Angabe

4 Anfall des Abfalls

Menge des Abfalls
bezogen auf die Laufzeit des Entsorgungsnachweises

4.1 200 t

5 Beantragte Laufzeit

5.1 von Datum Tag Monat Jahr 04.02.2025 bis Datum Tag Monat Jahr 03.02.2030

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

04.02.2025

*) Prüfziffer

Annahmeerklärung

Nr./ PZ*)

SNH05B404061

1

Abfallschlüssel

110109

Abfallbezeichnung

Schlämme und Filterkuchen, die gefährliche Stoffe enthalten

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)

D15

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*)

FRH0500000019

3 Laufzeit der Annahmeerklärung

Datum
Tag Monat Jahr

3.1 von

04.02.2025

bis

Datum
Tag Monat Jahr

03.02.2030

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

04.02.2025

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 Zuweisung

Beschreibung Der in der Verantwortlichen Erklärung beschriebene Abfall wird dem von Ihnen vorgeschlagenen Entsorgungsweg zugewiesen (§5 Sonderabfallverordnung).

lfd. Nr. 2

Adressat(en) Beförderer Entsorger

Kurzbeschreibung Widerruf

Beschreibung Der Bescheid kann jederzeit widerrufen, nachträglich befristet oder mit Auflagen versehen werden, wenn dies zur Sicherstellung einer geordneten Entsorgung geboten ist.

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 05.02.2025 bis 03.02.2030

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.

Nr./ PZ^{*)}

SNH05B404061

1

Behördliche Bestätigung

1.7 Rechtsbelehrung Die beigefügte Rechtsbehelfsbelehrung ist Bestandteil dieses Bescheids.

1.8 Aktenzeichen _____

1.9 Ort Fellbach Datum 05.02.2025

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

*) Prüziffer

Beiblatt zu

(nicht vom Antragsteller

Nr./ PZ')

SNH05B404061	1
--------------	---

Weitere Angaben

Anhang

DA_110109_AGR.pdf

*) Prüfziffer