

Entsorgungsnachweis / Sammelentsorgungsnachweis (EN/SN)

EN Entsorgungsnachweis für nachweispflichtige Abfälle
 SN Sammelentsorgungsnachweis für nachweispflichtige Abfälle

mit Behördenbestätigung zur Verwertung
 ohne Behördenbestätigung zur Beseitigung

Nur bei Verwendung als Registerdeckblatt

Nach Abfallverzeichnis-Verordnung (AVV)

Abfallschlüssel**Abfallbezeichnung****1 Angaben zum Abfallerzeuger****Firma / Körperschaft**1.1 Buster Altöl GmbH und Reststoffentsorgung**Straße**1.2 Düsseldorfer Straße Hausnummer 32**Postleitzahl Ort**1.3 68219 Mannheim Staat DE**Ansprechpartner**1.4 Frau Angelika Buster**Telefon**1.5 0621/8027821 **Telefax** 0621/8027822**E-Mail-Adresse**1.6 angelika.buster@buster-mannheim.de**2 Angaben zum Bevollmächtigten****Firma / Körperschaft**

2.1 _____

Straße2.2 _____ **Hausnummer** _____**Postleitzahl Ort**2.3 _____ **Staat** _____**Ansprechpartner**

2.4 _____

Telefon2.5 _____ **Telefax** _____**E-Mail-Adresse**

2.6 _____

Für Vermerke des Abfallerzeugers (für Entsorgungs- / Sammelentsorgungsnachweis ausfüllen)Durch die Behörde
bestätigtes Eingangsdatum

Ablauf der Frist nach § 5 Abs. 5 oder § 7 Abs. 4 NachwV

 Unterlagen vollständig**Datum**

Verantwortliche Erklärung und Annahmeerklärung und
Bestätigung der Behörde (soweit aufgrund NachwV
erforderlich) gingen in Kopie an die zuständige Behörde am**Datum**

Verantwortliche Erklärung

Nr:

SNH19V403185

3

Seite 1

1 Abfallherkunft (nicht ausfüllen bei Sammelentsorgung)

1.1 **Erzeugernummer / PZ*** _____ **Arbeitsstättennummer** _____

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

1.3 **Straße 1** _____ **Straße 2** _____ **Hausnummer** _____

1.4 **Postleitzahl** _____ **Ort** _____

1.5 **Ansprechpartner** _____

1.6 **Telefon** _____ **Telefax** _____

1.7 **E-Mail-Adresse** _____

1.8 **Bezeichnung der Anfallstelle** _____

1.9 **Anlage ist nach BImSchG, Nr.** _____ **des Anhangs zur 4. BImSchV, genehmigt.** _____

2 Abfallherkunft (nur ausfüllen bei Sammelentsorgung)

2.1 **Bundesland / Bundesländer in dem / denen der Abfall eingesammelt wird**
 F, G, H _____

2.2 **Beförderernummer /PZ***
 H19013540 _____ 8 _____

2.3 **Name**
 Buster Altöl GmbH _____ und Reststoffentsorgung _____

2.4 **Straße oder Koordinaten** _____ **Hausnummer**
 Düsseldorfer Straße _____ 32 _____

2.5 **Postleitzahl** _____ **Ort**
 68219 _____ Mannheim _____

2.6 **Ansprechpartner**
 Frau Angelika Buster _____

2.7 **Telefon** _____ **Telefax**
 0621/8027821 _____ 0621/8027822 _____

2.8 **E-Mail-Adresse**
 angelika.buster@buster-mannheim.de _____

*) Prüfziffer

3 Abfallbeschreibung**Betriebsinterne Bezeichnung**

3.1 Wässrige Waschflüssigkeiten

Nach Abfallverzeichnis-Verordnung (AVV)

120301

Abfallbezeichnung

wässrige Waschflüssigkeiten

Abfall wurde vorbehandelt (§ 3 Abs. 2 NachwV): Ja Nein**Art der Vorbehandlung**

3.2 filtrieren, entölen

3.3 **Konsistenz** fest stichfest pastös/
schlammig/
breiig staubförmig flüssig3.4 **Deklarationsanalyse(n) ist/sind beigefügt (§ 3 Abs. 2 NachwV):** Ja Nein**4 Anfall des Abfalls****Menge des Abfalls bezogen auf die Laufzeit des Entsorgungsnachweises**

4.1 500,000 Tonnen

5 Beantragte Laufzeit**von**

5.1 15.09.2020

bis

14.09.2025

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.

Name Abfallerzeuger

Buster Altöl GmbH

Name Bevollmächtigter**Ort**

Mannheim, den

Datum

15.09.2020

Erzeugerlayer Signatur 1**Erzeugerlayer Signatur 2**

Vor-Nr.

8db8c936-62e7-4092-bc1c-1fc091e6a214

Formblatt: Deklarationsanalyse

DA

Auszufüllen durch den Abfallerzeuger / -einsammler
in Abstimmung mit dem Abfallentsorger.

Nr:

SNH19V403185

3

Deklarationsanalyse zum Entsorgungsnachweis / SN

zu den Nachweiserklärungen

Ersterstellung

Änderung/Ergänzung

Weitere Angaben

Anzugeben sind die den Abfall bestimmenden Parameter und Konzentrationswerte, die Art der Probenahme, Probenahme-Protokolle und Analyseverfahren, soweit diese für den Nachweis der ordnungsgemäßen Entsorgung erforderlich sind.

Auszufüllen durch den Abfallentsorger
Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Nr:

SNH19V403185

3

Annahmeerklärung

Nur bei Verwendung als Registerdeckblatt

Nach Abfallverzeichnis-Verordnung (AVV)

Abfallschlüssel

Abfallbezeichnung

1 Angaben zum Abfallentsorger

Firma / Körperschaft

1.1 Buster Altöl GmbH Altöl und Reststoffentsorgung

Straße 1

Straße 2

Hausnummer

1.2 Düsseldorfer Straße 32

Postleitzahl Ort

Staat

1.3 68219 Mannheim DE

2 Entsorgungsanlage

2.1 Chemisch-/physikalische Behandlung Thermische Behandlung oberirdische Deponie Untertagedeponie sonstige Entsorgungsverfahren

2.2 **Entsorgungsverfahren** (Verfahrensangabe nach Anhang 1 oder 2 des KrWG) R12

2.3 **Bezeichnung der Entsorgungsanlage** Behandlungsanlage **Arbeitsstättennummer** **Entsorgernummer / PZ*** H19013540 8

Name

2.4 Buster Altöl GmbH Altöl und Reststoffentsorgung

Straße

Straße 2

Hausnummer

2.5 Düsseldorfer Straße 32

Postleitzahl Ort

Staat

2.6 68219 Mannheim DE

Ansprechpartner

2.7 Frau Angelika Buster

Telefon

Telefax

2.8 0621/8027821 0621/8027822

E-Mail-Adresse

2.9 angelika.buster@buster-mannheim.de

2.10 Die Anlage ist gemäß § 7 NachwV freigestellt: Ja Nein

Freistellungsnummer FRH19013BU02 2

3 Laufzeit der Annahmeerklärung

3.1 **von** 15.09.2020 **bis** 14.09.2025

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.

Zusatz

Name Buster Altöl GmbH

Entsorgerlayer Signatur

Ort Mannheim, den

Buster, Angelika (15.09.2020)

Datum 15.09.2020

Auszufüllen durch die für die Entsorgungsanlage zuständige Behörde.
Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Nr:

SNH19V403185

3

 Behördliche Bestätigung der Zulässigkeit der Entsorgung **Behördliche Freistellung nach § 7 NachwV****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 Annahmeerklärung beschriebenen Entsorgungsanlage wird bestätigt: Ja Nein
- 1.2 Die im Antrag auf Freistellung gemäß § 7 NachwV beschriebene Entsorgungsanlage wird für die Annahme der im Beiblatt zum Antrag genannten Abfälle (Abfallschlüssel) von der Pflicht, nachweispflichtige Abfälle nur nach vorhergehender Bestätigung des Entsorgungsnachweises im Sinne des § 5 NachwV anzunehmen,
- Die Freistellung wird unter dem Vorbehalt des Widerrufs erteilt.
- 1.3 Die Bestätigung / Freistellung ergeht mit folgender/n Nebenbestimmung(en):
siehe Anhang
- 1.4 Der Entsorgungsnachweis / Die Freistellung ist gültig
- | | |
|------------|------------|
| von | bis |
| 16.09.2020 | 15.09.2025 |
- 1.5 Begründung, wenn nicht bestätigt, unter 5 Jahren befristet, unter Vorbehalt des Widerrufs erteilt oder mit Nebenbestimmungen ergangen:
siehe Anhang
- 1.6 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
- 1.7 Dieser Bescheid ist gebührenpflichtig. Es ergeht ein gesonderter Gebührenbescheid.
- 1.8 Die beigefügte Rechtsbehelfsbelehrung ist Bestandteil dieses Bescheides.

2 Angaben zur Absenderbehörde

- Name**
- 2.1 SAA Sonderabfallagentur Baden-Württemberg GmbH
- Straße** **Straße 2** **Hausnummer**
- 2.2 Welfenstr. 15
- Postleitzahl** **Ort**
- 2.3 70736 Fellbach
- Ansprechpartner**
- 2.4 Frau Gamerdinger
- Telefon** **Telefax**
- 2.5 +49(0)711 951 961-65 +49(0)711 951 961-28
- E-Mail-Adresse**
- 2.6 gamerdinger@saa.bwl.de

3 Erklärung der Behörde

- Aktenzeichen**
- 3.1 _____
- Ort** **Datum** **Behördenlayer Signatur**
- 3.2 Fellbach 16.09.2020 Bärbel Gamerdinger (16.09.2020)

4 Nebenbestimmung(en):

Nr.	Adressat	Kurz	Beschreibung
1	ENT, BEF	Widerrufsbelehrung	Die Bestätigung kann jederzeit widerrufen, anders befristet oder mit Auflagen versehen werden, wenn dies zur Sicherstellung einer geordneten Entsorgung geboten ist.
2	ENT, BEF	Verwertung/Beseitigung (BB)	Im Rahmen dieser Bestätigung wurde nicht geprüft, ob die vom Erzeuger vorgesehene Entsorgung eine Verwertungs- oder Beseitigungsmaßnahme darstellt.
3	ENT, BEF	Länderspezifische Regelungen	Länderspezifische Regelungen, insbesondere Überlassungs- und Andienungspflichten, sind zu beachten.

Rechtsbehelfsbelehrung

Rechtsbehelf - Erzeuger:

Rechtsbehelf - Beförderer:

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist bei der SAA Sonderabfallagentur Baden-Württemberg GmbH, Postfach 4251, 70719 Fellbach schriftlich oder zur Niederschrift (Bürogebäude: Welfenstraße 15, 70736 Fellbach) einzureichen.

Rechtsbehelf - Entsorger:

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist bei der SAA Sonderabfallagentur Baden-Württemberg GmbH, Postfach 4251, 70719 Fellbach schriftlich oder zur Niederschrift (Bürogebäude: Welfenstraße 15, 70736 Fellbach) einzureichen.