

**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

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

Straße

2.2

Hausnummer

Postleitzahl Ort

2.3

Staat

Ansprechpartner

2.4

Telefon

2.5

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

Datum

☐ Unterlagen vollständigVerantwortliche Erklärung und Annahmeerklärung und  
Bestätigung der Behörde (soweit aufgrund NachwV  
erforderlich) gingen in Kopie an die zuständige Behörde am

Datum

## Verantwortliche Erklärung

Nr:

SNH19V403627

0

Seite 1

**1 Abfallherkunft** (nicht ausfüllen bei Sammelentsorgung)

Erzeugernummer / PZ\*

Arbeitsstättennummer

1.1

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

1.2

Straße 1

Straße 2

Hausnummer

1.3

Postleitzahl Ort

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, Nr. des Anhangs zur 4. BImSchV, genehmigt.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2 Abfallherkunft** (nur ausfüllen bei Sammelentsorgung)

Bundesland / Bundesländer in dem / denen der Abfall eingesammelt wird

2.1

F, G, H

Beförderernummer /PZ\*

2.2

H19013540 8

Name

2.3

Buster Altöl GmbH

Straße oder Koordinaten

Hausnummer

2.4

Düsseldorfer Straße

32

Postleitzahl Ort

2.5

68219 Mannheim

Ansprechpartner

2.6

Frau Angelika Buster

Telefon

Telefax

2.7

0621/8027821

0621/8027822

E-Mail-Adresse

2.8

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, entölen3.3 **Konsistenz**☐ fest☐ stichfest☐ pastös/  
schlammig/  
breiig☐ staubförmig☒ flüssig3.4 **Deklarationsanalyse(n) ist/sind beigelegt (§ 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 16.07.2025**bis**15.07.2030**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.

**Name Abfallerzeuger**Buster Altöl GmbH**Name Bevollmächtigter****Ort**Mannheim, den**Datum**16.07.2025**Erzeugerlayer Signatur 1**Buster, Angelika Sabine (16.07.2025)**Erzeugerlayer Signatur 2**

Vor-Nr. f0a25a29-27a9-423a-9b91-aced95c7b341

Formblatt: Deklarationsanalyse

DA

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

Nr:

SNH19V403627

0

## Deklarationsanalyse zum Entsorgungsnachweis / SN

zu den Nachweiseklärungen



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: SNH19V403627

0

## 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 Entsorgungsverfahren2.2 **Entsorgungsverfahren** (Verfahrensangabe nach Anhang 1 oder 2 des KrWG) R12

#### Bezeichnung der Entsorgungsanlage

#### Arbeitsstättennummer

#### Entsorgernummer / PZ\*)

2.3 Behandlungsanlage  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.de2.10 Die Anlage ist gemäß § 7 NachwV freigestellt: ☒ Ja ☐ Nein**Freistellungsnummer** FRH19013BU02 2

### 3 Laufzeit der Annahmeerklärung

3.1 von 16.07.2025 bis 15.07.2030

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.

#### Zusatz

**Name** Buster Altöl GmbH**Entsorgerlayer Signatur****Ort** Mannheim, denBuster, Angelika Sabine (16.07.2025)**Datum** 16.07.2025

\*) Prüfziffer

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

Nr:

SNH19V403627

0

☒ **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 17.07.2025 bis 16.07.2030
- 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**

- 2.1 **Name**  
SAA Sonderabfallagentur Baden-Württemberg GmbH
- 2.2 **Straße** Welfenstr. **Straße 2** **Hausnummer** 15
- 2.3 **Postleitzahl** 70736 **Ort** Fellbach
- 2.4 **Ansprechpartner**  
Veronika Wettstein
- 2.5 **Telefon** +49 711 951961-36 **Telefax** +49 711 951961-14
- 2.6 **E-Mail-Adresse**  
wettstein@saa.de

**3 Erklärung der Behörde**

- 3.1 **Aktenzeichen**
- 3.2 **Ort** Fellbach **Datum** 17.07.2025 **Behördenlayer Signatur** Veronika Wettstein (17.07.2025)

**4 Nebenbestimmung(en):**

| <b>Nr.</b> | <b>Adressat</b> | <b>Kurz</b>                  | <b>Beschreibung</b>                                                                                                                                                  |
|------------|-----------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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.