

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 **Hausnummer**
 1.2 Düsseldorfer Straße 32

Postleitzahl **Ort** **Staat**
 1.3 68219 Mannheim DE

Ansprechpartner
 1.4 Frau Angelika Buster

Telefon **Telefax**
 1.5 0621/8027821 0621/8027822

E-Mail-Adresse
 1.6 angelika.buster@buster-mannheim.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 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

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	
2.2	Beförderernummer /PZ*	
2.3	Name	und Reststoffentsorgung
2.4	Straße oder Koordinaten	Hausnummer
2.5	Postleitzahl	Ort
2.6	Ansprechpartner	
2.7	Telefon	Telefax
2.8	E-Mail-Adresse	

*) Prüfziffer

3 Abfallbeschreibung**Betriebsinterne Bezeichnung**

3.1 chlorierte Maschinen-, Getriebe- und Schmieröle auf Mineralölbasis

Nach Abfallverzeichnis-Verordnung (AVV)

130204

Abfallbezeichnung

chlorierte Maschinen-, Getriebe- und Schmieröle auf Mineralölbasis

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

 Ja Nein**Art der Vorbehandlung**

3.2 sortieren, entwässern, filtrieren

3.3 Konsistenz

 fest stichfest pastös/
schlammig/
breiig staubförmig flüssig

3.4 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 50,000 Tonnen

5 Beantragte Laufzeit

von

5.1 07.02.2024

bis

06.02.2029

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

25.01.2024

Erzeugerlayer Signatur 1

Buster, Angelika (25.01.2024)

Erzeugerlayer Signatur 2

Vor-Nr.

e237fb32-e274-492b-8ed7-06188fa268da

Formblatt: Deklarationsanalyse

DA

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

Nr:

SNH19V709425

3

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:

SNH19V709425

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

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.de

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

Freistellungsnummer FRH19013BU02 2

3 Laufzeit der Annahmeerklärung

3.1 von 07.02.2024 bis 06.02.2029

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 (25.01.2024)

Datum 25.01.2024

*) Prüfziffer

Anordnung

Die Nutzung des privilegierten Nachweises wird untersagt

1 Laufzeit

Gültig von 07.02.2024 **bis** 06.02.2029

2 Nebenbestimmungen

Index	Kurz	Adressat
1	Prüfung des privilegierten Sammelentsorgungsnachweises	ENT, BEF
Text	Auf der Grundlage dieses Sammelentsorgungsnachweises können Abfälle entsorgt werden.	

Index	Kurz	Adressat
2	Bearbeitung von Begleitscheinen (SNp)	ENT, BEF
Text	Sobald von Ihnen bei der SAA Begleitscheine zu diesem Sammelentsorgungsnachweis eingehen, werden wir prüfen, ob diese ordnungsgemäß ausgefüllt sind und ob die im Begleitschein enthaltenen Angaben mit denen des Sammelentsorgungsnachweises übereinstimmen.	

Index	Kurz	Adressat
3	Länderspezifische Regelungen	ENT, BEF
Text	Länderspezifische Regelungen, insbesondere Überlassungs- und Andienungspflichten, sind zu beachten.	

Index	Kurz	Adressat
4	Gebühren	ENT, BEF
Text	Diese Vorgangsbearbeitung / Entscheidung ist gebührenpflichtig. Sie erhalten eine gesonderte Gebührenrechnung.	

3 Angaben zur Absenderbehörde

Name
3.1 SAA Sonderabfallagentur Baden-Württemberg GmbH

Straße 1 Welfenstr. **Straße 2** **Hausnummer** 15

Postleitzahl 70736 **Ort** Fellbach **Staat** DE

Ansprechpartner
3.4 Frau Wettstein

Telefon +49 711 951961-36 **Telefax** +49 711 951961-14

E-Mail-Adresse
3.6 wettstein@saa.de

4 Rechtsbehelfbelehrung

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.

5 Erklärung der Behörde

Aktenzeichen

Ort

Fellbach

Datum

02.02.2024

Behördenlayer Signatur

Veronika Wettstein (02.02.2024)

AGS Bescheid

Nachweis-Nummer

[SNH19V7094253](#)

Rücknahme

Angaben zum Abfallerzeuger/ -besitzer (Firma / Körperschaft / Betreiber)

Name

[Buster Altöl GmbH und Reststoffentsorgung](#)

-
Adresse

[Düsseldorfer Straße 32](#)
[DE 68219 Mannheim](#)

Ansprechpartner

[Frau Angelika Buster](#)

Telefon

[0621/8027821](#)

Telefax

[0621/8027822](#)

E-Mail

angelika.buster@buster-mannheim.de

Erzeugerbetrieb

Erzeugernummer [H190135408](#)

Name

[Buster Altöl GmbH und Reststoffentsorgung](#)

-
Adresse

[Düsseldorfer Straße 32](#)
[DE 68219 Mannheim](#)

Abfallschlüssel [130204](#)

Abfallbezeichnung [chlorierte Maschinen-, Getriebe- und Schmieröle auf Mineralölbasis](#)

Interne Bezeichnung [chlorierte Maschinen-, Getriebe- und Schmieröle auf Mineralölbasis](#)

Menge [50.000 Tonnen](#)

Entsorgerfirma

Name

[Buster Altöl GmbH Altöl und Reststoffentsorgung](#)

-
Adresse

[Düsseldorfer Straße 32](#)
[68219 Mannheim](#)

Ansprechpartner

E-Mail

Telefon

Telefax

Entsorgerbetrieb

Entsorgernummer [H190135408](#)

Name

[Buster Altöl GmbH Altöl und Reststoffentsorgung](#)

-
Adresse

[Düsseldorfer Straße 32](#)
[DE 68219 Mannheim](#)

Ansprechpartner

[Frau Angelika Buster](#)

Telefon

[0621/8027821](#)

Telefax

[0621/8027822](#)

E-Mail

angelika.buster@buster-mannheim.de

Entsorgungsanlage

[Behandlungsanlage](#)

RDVerfahren [R12](#)

Bevollmächtigter

Name

-

-
Adresse

Ansprechpartner
EMail

Telefon

Telefax

Bescheid

Nutzbarkeit

Tenor [Kenntnisnahme für nicht andienungspflichtige Abfälle.](#)

Nutzung priv. Verfahren untersagt

Andienungsantrag abgelehnt

Zuweisungsentscheidung nicht gefällt

Abfall ist zugewiesen

Zuweisung wird geändert

Zuweisung wird aufgehoben

Verwertung wird anerkannt

Gültigkeit [07.02.2024 - 06.02.2029](#)

Aktenzeichen [SNH19V709425/ES](#)

Aktennummer

Bundesland/Kreis Kennung Menge

Nebenbestimmungen

Nebenbestimmungen Memotext

Begründungen

Begründungen Memotext

Rechtsbehelfsbelehrungen

Rechtsbehelf Erzeuger

Rechtsbehelf Beförderer

Rechtsbehelf Entsorger

Weitere Hinweise

Hinweise Memotext

Hinweise Liste

Lfd-Nr. Bezeichnung Adressat

1 [Kennt. Annahmefähigkeit:](#)

Text [Es wurde nicht geprüft, ob die Entsorgungsanlage für den o.g. Abfall zugelassen und aufnahmebereit ist.](#)

Erläuterung

Lfd-Nr. Bezeichnung Adressat

2 [Kennt. Verwertung:](#)

Text [Sofern die Abfälle tatsächlich verwertet werden, unterliegen die Abfälle gegenwärtig nicht der Andienungspflicht an die SAM. Ist eine Verwertung nicht möglich, bitten wir Sie um Mitteilung und Beantragung der Zuweisung. Eine nochmalige Prüfung zu einem späteren Zeitpunkt behalten wir uns vor.](#)

Erläuterung

Lfd-Nr. Bezeichnung Adressat

3 [Kenntis.Gebühren](#)

Text [Die Bearbeitung \(einschließlich Prüfung\) des oben genannten Entsorgungs-/Sammelentsorgungsnachweises durch die SAM ist gemäß § 1 Abs. 1 und lfd. Nr. 3.1.3 der Anlage zur Landesverordnung über die Gebühren der Zentralen Stelle für Sonderabfälle \(KostV\) gebührenpflichtig. Für die Bearbeitung \(einschließlich Prüfung\) der zugehörigen Begleitscheine wird nach durchgeführter Entsorgung Mengenabhängig eine Gebühr zwischen 5€ und 10€ pro Begleitschein erhoben \(vgl. lfd. Nr. 3.1.4 der Anlage zur KostV\).](#)

Erläuterung

Lfd-Nr. Bezeichnung Adressat

4 [Sammler nur nutzbar i.V.m § 54 KrWG oder § 53 KrWG+Efb](#)

Text [Der o.g. Sammelentsorgungsnachweis ist nur in Verbindung mit einer gültigen Erlaubnis nach §54 KrWG für Sammler, Beförderer, Händler und Makler von gefährlichen Abfällen gültig, oder einer Anzeige nach §53 KrWG in Verbindung mit einem gültigen Entsorgungsfachbetriebe-Zertifikat für die o.g. Tätigkeiten bzw. einer Ausnahme nach § 12 AbfAEV.](#)

Erläuterung

Lfd-Nr. Bezeichnung Adressat

5 [Hinweis](#)

Text [Der Nachweis gilt antragsgemäß für Altöle der Sammelkategorie 3 mit den AVV-Schlüsseln 130306, 130109 unter dem Leitschlüssel 130204.](#)

Erläuterung

Behörde

Erzeugerbehörde

Entsorgerbehörde

Behördennummer [G000000009](#)

Name

[SAM Sonderabfall-Management- Gesellschaft Rheinland-Pfalz mbH](#)

Adresse

[Wilhelm-Theodor-Römheld-Straße 34](#)
[DE 55130 Mainz](#)

Ansprechpartner

[Herr Steinberger](#)

Telefon

[06131 98298-55](#)

Telefax

[06131 98298-22](#)

E-Mail

erik.steinberger@sam-rlp.de

Gesellschaft

Gerichtsstand

[Mainz](#)

Geschäftsführer

[Dr. Olaf Kropp](#)

Aufsichtsratsvorsitzender

[Dr. Wolfgang Eberle](#)

UStID oder SteuerNr

[DE 159012941](#)

Erklärung

Ort

[Mainz](#)

Datum

[05.02.2024](#)

Unterschrift

[Harald Greinke \(05.02.2024\)](#)