Vor-Nr. 2b65956d-f624-49f1-93cc-8402f9104e34

Deckblatt Entsorgungsnachweis **DEN**

Nr:	SNH19V709369	3

Entsorgungsnachweis / Sammelentsorgungsnachweis (EN/SN)

EN [ ] Entsorgungsnachweis für nachweispflichtige Abfälle

SN [X] Sammelentsorgungsnachweis für nachweispflichtige Abfälle

[ ] mit Behördenbestätigung [X] zur Verwertung

[X] ohne Behördenbestätigung [ ] zur Beseitigung

Nur bei Verwendung als Registerdeckblatt

Nach Abfallverzeichnis-Verordnung (AVV)

Abfallschlüssel _____ **Abfallbezeichnung** _____

1 Angaben zum Abfallerzeuger

1.1 **Firma / Körperschaft**
Buster Altöl GmbH und Reststoffentsorgung

1.2 **Straße** Düsseldorfer Straße **Hausnummer** 32

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

1.4 **Ansprechpartner**
Frau Angelika Buster

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

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

2 Angaben zum Bevollmächtigten

2.1 **Firma / Körperschaft**

2.2 **Straße** **Hausnummer**

2.3 **Postleitzahl** **Ort** **Staat**

2.4 **Ansprechpartner**

2.5 **Telefon** **Telefax**

2.6 **E-Mail-Adresse**

Für Vermerke des Abfallerzeugers (für Entsorgungs- / Sammelentsorgungsnachweis ausfüllen)

Durch die Behörde bestätigtes Eingangsdatum _____ [ ] Unterlagen vollständig

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

Datum _____

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

Datum _____

Vor-Nr. 2b65956d-f624-49f1-93cc-8402f9104e34

Formblatt: Verantwortliche Erklärung **VE**

Nr:	SNH19V709369	3

Verantwortliche Erklärung

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 Bleibatterien

Nach Abfallverzeichnis-Verodnung (AVV)

160601

Abfallbezeichnung

Bleibatterien

Abfall wurde vorbehandelt (§ 3 Abs. 2 NachwV): [X] Ja [ ] Nein

Art der Vorbehandlung

3.2 sortieren

3.3 **Konsistenz** [X] fest [ ] stichfest [ ] pastös/ schlammig/ breiig [ ] staubförmig [ ] flüssig

3.4 **Deklarationsanlyse(n) ist/sind beigefügt (§ 3 Abs. 2 NachwV):** [X] Ja [ ] Nein

4 Anfall des Abfalls

Menge des Abfalls bezogen auf die Laufzeit des Entsorgungsnachweises

4.1 5000,000 Tonnen

5 Beantragte Laufzeit

	von	bis
5.1	22.12.2023	21.12.2028

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

22.12.2023

Erzeugerlayer Signatur 1

Buster, Angelika (22.12.2023)

Erzeugerlayer Signatur 2

*) Prüfziffer

Vor-Nr.	2b65956d-f624-49f1-93cc-8402f9104e34

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

Formblatt: Deklarationsanalyse **DA**

Nr:	SNH19V709369	3

Deklarationsanalyse zum Entsorgungsnachweis / SN

zu den Nachweiserklärungen

[X] **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.

Vor-Nr.	2b65956d-f624-49f1-93cc-8402f9104e34

Auszufüllen durch den Abfallentsorger
Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Formblatt: Annahmeerklärung **AE**

Nr:	SNH19V709369	3

Annahmeerklärung

Nur bei Verwendung als Registerdeckblatt

Nach Abfallverzeichnis-Verordnung (AVV)

Abfallschlüssel

Abfallbezeichnung

1 Angaben zum Abfallentsorger

1.1 **Firma / Körperschaft**
Buster Altöl GmbH — Altöl und Reststoffentsorgung

1.2 **Straße 1** Düsseldorfer Straße — **Straße 2** — **Hausnummer** 32

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

2 Entsorgungsanlage

2.1 ☐ Chemisch-/physikalische Behandlung ☐ Thermische Behandlung ☐ oberirdische Deponie ☐ Untertage-deponie ☒ sonstige Entsorgungs-verfahren

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

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

2.4 **Name**
Buster Altöl GmbH — Altöl und Reststoffentsorgung

2.5 **Straße** Düsseldorfer Straße — **Straße 2** — **Hausnummer** 32

2.6 **Postleitzahl** 68219 — **Ort** Mannheim — **Staat** DE

2.7 **Ansprechpartner**
Frau Angelika Buster

2.8 **Telefon** 0621/8027821 — **Telefax** 0621/8027822

2.9 **E-Mail-Adresse**
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** 22.12.2023 **bis** 21.12.2028

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
Ort Mannheim, den
Datum 22.12.2023

Entsorgerlayer Signatur
Buster, Angelika (22.12.2023)

*) Prüfziffer

Vor-Nr.	2b65956d-f624-49f1-93cc-8402f9104e34

Formblatt: Anordnung **AN**

Nr:	SNH19V709369	3

Anordnung

☐ Die Nutzung des privilegierten Nachweises wird untersagt

1 Laufzeit

Gültig von	bis
27.12.2023	26.12.2028

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

3.1	Name: SAA Sonderabfallagentur	Baden-Württemberg GmbH	
3.2	Straße 1: Welfenstr.	Straße 2:	Hausnummer: 15
3.3	Postleitzahl: 70736	Ort: Fellbach	Staat: DE
3.4	Ansprechpartner: Frau Frühsorger		
3.5	Telefon: +49 711 951961-21	Telefax: +49 711 951961-14	
3.6	E-Mail-Adresse: fruehsorger@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	**Datum**	**Behördenlayer Signatur**
Fellbach	27.12.2023	Yang Wang (27.12.2023)

Beiblatt zur Deklarationsanalyse für Bleibatterien der *Firma Buster Altöl GmbH*

Klassifizierung der Batterien

Die Bleibatterien (Starter-, Traktions- und Stationärbatterien) stammen aus der Sammlung bei Schrotthändlern, Entsorgungs- und Industriebetrieben, Tankstellen, Werkstätten usw.

Der Lagerausgang soll mit diesem neu beantragten Entsorgungsnachweis dokumentiert werden.

Schadstoffspektrum

Folgende, teils gefährliche, Stoffe enthalten die genannten Bleibatterien:

- Blei
- Schwefelsäure
- Polypropylen
- Antimon

AGS Bescheid

Nachweis-Nummer SNH19V7093693 Rücknahme ☐

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

Name
Buster Altöl GmbH und Reststoffentsorgung
-
Adresse
Düsseldorfer Straße 32
DE 68219 Mannheim

Ansprechpartner	Telefon	Telefax
Frau Angelika Buster	0621/8027821	0621/8027822

EMail
angelika.buster@buster-mannheim.de

Erzeugerbetrieb

Erzeugernummer H190135408
Name
Buster Altöl GmbH und Reststoffentsorgung
-
Adresse
Düsseldorfer Straße 32
DE 68219 Mannheim

Abfallschlüssel	160601
Abfallbezeichnung	Bleibatterien
Interne Bezeichnung	Bleibatterien
Menge	5000,000 Tonnen

Entsorgerfirma

Name
Buster Altöl GmbH Altöl und Reststoffentsorgung
-
Adresse
Düsseldorfer Straße 32
68219 Mannheim

Ansprechpartner	Telefon	Telefax

EMail

Entsorgerbetrieb

Entsorgernummer H190135408
Name
Buster Altöl GmbH Altöl und Reststoffentsorgung
-
Adresse
Düsseldorfer Straße 32
DE 68219 Mannheim

Ansprechpartner	Telefon	Telefax
Frau Angelika Buster	0621/8027821	0621/8027822

EMail
angelika.buster@buster-mannheim.de

Entsorgungsanlage
Behandlungsanlage
RDVerfahren R12

Bevollmächtiger

Name
-
-
Adresse

-

Ansprechpartner | Telefon | Telefax

EMail

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: 28.12.2023 - 21.12.2028

Aktenzeichen: SNH19V709369/AT

Aktennummer

Bundesland/Kreis Kennung	Menge

Nebenbestimmungen

Nebenbestimmungen Memotext

Begründungen

Begründungen Memotext

Rechtsbehelfsbelehrungen

Rechtsbehelf Erzeuger

Rechtsbehelf Befoerderer

Rechtsbehelf Entsorger

Weitere Hinweise

Hinweise Memotext

Hinweise Liste

Lfd-Nr.	Bezeichnung	Adressat
1	Kennt. Annahmebereitschaft:	
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		

Behörde

[X] Erzeugerbehörde [ ] Entsorgerbehörde

Behördennummer G000000009

Name

SAM Sonderabfall-Management- Gesellschaft Rheinland-Pfalz mbH

-

Adresse

Wilhelm-Theodor-Römheld-Straße 34

DE 55130 Mainz

Ansprechpartner	Telefon	Telefax
Herr Täfel	06131 98298-54	06131 98298-22

EMail

andreas.taefel@sam-rlp.de

Gesellschaft

Gerichtsstand

Mainz

Geschaeftsfuehrer

Dr. Olaf Kropp

Aufsichtsratsvorsitzender

Dr. Wolfgang Eberle

UStIDoderSteuerNr

DE 159012941

Erklärung

Ort	Datum	Unterschrift
Mainz	28.12.2023	Harald Greinke (28.12.2023)