

9.1 Vorgesehene Maßnahmen zur Verwertung oder Beseitigung von Abfällen

Charakterisierung des Abfalls											Geprüfte Verwertungs- bzw. Beseitigungsmöglichkeiten							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
Ifd. Nr.	Interne Abfallbezeichnung	AVV-schlüssel	Anfallstelle	Menge [t/a]	Häufigkeit	Konsistenz	Zusammensetzung des Abfalls				Abfall zur Verwertung		Abfall zur Beseitigung		Entsorgungsweg			Grund, weshalb keine Vermeidung oder Verwertung
							Komponentenname	Anteil Gew % min	Anteil Gew % max		Ja	R-Satz	Ja	D-Satz	Nachweis vorhanden	Nr.	gültig bis	
1	Pappe	150101									<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
2	PE-Folie	150102									<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
3	Styropor	150102									<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
4	Kabelreste	170411									<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
5	Kabelbinderreste	150102									<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
6	verschmutzte Papiertücher	150203									<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
7	Holz	150103									<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			

Formular 9.2. Angaben zum Entsorgungsweg

Erzeuger-Nr.:

Charakterisierung des Abfalls

Betriebsinterne Bezeichnung des Abfalls	Abfallschlüssel	Jahresmenge [t/a] : _____
		Anfallhäufigkeit : _____
Abfallbezeichnung (nach AVV)		Konsistenz : _____
		Temperatur [°C] : _____

Angaben zum Abfallentsorger

Firma	
Straße	Hausnr.
PLZ Ort	

Angaben zur Entsorgungsanlage

Entsorgungsverfahren nach Anlage 1 oder 2 KrWG:	R oder D
Eigenentsorgung i.S. § 50 (2) KrWG:	<input type="checkbox"/> Ja
Entsorger-Nr.:	
Bezeichnung der Entsorgungsanlage	
Straße	Hausnr.
Staat PLZ Ort	
Ansprechpartner	
Telefon	Telefax E-Mail
Ist die Anlage gemäß § 7 NachwV freigestellt ? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
wenn ja, Freistellungsnr.	

Bestätigung

Wir versichern, dass die hier bezeichnete Anlage für die Entsorgung des o.g. Abfalls zugelassen ist und dass die Abfälle ordnungsgemäß und schadlos verwertet oder gemeinwohlverträglich beseitigt werden.	
Wir sind grundsätzlich bereit, den Abfall ab _____ anzunehmen.	
Diese Erklärung befreit nicht von der Nachweisführung über die Entsorgung gefährlicher und nicht gefährlicher Abfälle gemäß NachwV.	
Datum / Ort	Stempel / Unterschrift