

Pflichtfelder beim Sammelentsorgungsnachweis

Anhang 2

DEN

Vorläufige EN-Nr. DEN, VE, DA und AE liegen vor	Nr. / PZ*) <small>(nicht vom Antragsteller auszufüllen)</small>
Entsorgungsnachweis/Sammelentsorgungsnachweis/EN/SN	
<input checked="" type="checkbox"/> Entsorgungsnachweis für nachweispflichtige Abfälle <input checked="" type="checkbox"/> Sammelentsorgungsnachweis für nachweispflichtige Abfälle freiwillige, gesetzliche oder verordnete Rücknahme	<input checked="" type="checkbox"/> mit Behördenbestätigung <input checked="" type="checkbox"/> ohne Behördenbestätigung (§7 NachwV) <input checked="" type="checkbox"/> zur Verwertung <input checked="" type="checkbox"/> zur Beseitigung
Nur bei Verwendung als Registerdeckblatt Abfallbezeichnung: _____	Nach Abfallwirtschafts- Verordnung (AWV)
Abfallchlüssel: _____	
1 Angaben zum Abfallerzeuger	
Name: _____	_____
Straße: _____	_____
Staat/PLZ/Ort: _____	_____
Postfach: _____	_____
Ansprechpartner: _____	Tel. _____ Fax _____
E-Mail: _____	_____
2 Angaben zum Bevollmächtigten	
Name: _____	_____
Straße: _____	_____
Staat/PLZ/Ort: _____	_____
Postfach: _____	_____
Ansprechpartner: _____	Tel. _____ Fax _____
E-Mail: _____	_____
3 Für Vermerke des Abfallerzeugers (für Entsorgungsnachweis / Sammelentsorgungsnachweis ausfüllen)	
Durch die Behörde bestätigtes Eingangsdatum: _____	Ablauf der Frist nach § 5 Abs. 5: _____ <input type="checkbox"/> Unterlagen vollständig
Verantwortliche Erklärung und Annahmeerklärung und Bestätigung der Behörde (soweit aufgrund NachwV erforderlich) gingen in Kopie an die zuständige Behörde am _____	

ZEDAL Online-Dokument © W/Id management Datenverarbeitung, D-46099 Rucklinghausen, Tel. +49 (0)2301 9130101, www.zedal.de

Ergebnis der G@DSYS-QS-Arbeitsgruppe im Rahmen der Sitzung
 am 02.09.2010 in Hannover

*) Prützfitter

Pflichtfelder beim Sammelentsorgungsnachweis

Verantwortliche Erklärung

VE

1 Abfallherkunft (nicht ausfüllen bei Sammelentsorgung)		Erzeugernummer / (PZ*) <input type="text"/>
Erzeuger Arbeitsstättennummer <input type="text"/>		
Betriebsstätte, sonstige ortsfeste Einrichtung, bauliche Anlage, Grundstück oder davon betrieblich unabhängige ortswinkelnde technische Einrichtung		
Name	<input type="text"/>	Anlage ist nach Bildschilf, Nr. <input type="text"/> Spalte <input type="text"/> des Anhangs zur 4. BImSchV, genehmigt.
Strasse	<input type="text"/>	
Stadt/PLZ/Ort	<input type="text"/>	
Postfach	<input type="text"/>	
Ansprechpartner	<input type="text"/> Tel. <input type="text"/> Fax <input type="text"/>	
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>	
Bezeichnung der Anfallstelle	<input type="text"/>	
Koordinaten Hochwert	<input type="text"/>	Koordinaten Rechtswert <input type="text"/> Topo Karte <input type="text"/>
2 Abfallherkunft (nur ausfüllen bei Sammelentsorgung)		Beförderernummer / (PZ*) <input type="text"/>
Beförderer Arbeitsstättennummer <input type="text"/>		
Name	<input type="text"/>	DA Vorläufige EN-Nr. <input type="text"/> Nr. / (PZ*) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Entstellung
Strasse	<input type="text"/>	
Stadt/PLZ/Ort	<input type="text"/>	
Postfach	<input type="text"/>	
Ansprechpartner	<input type="text"/> Tel. <input type="text"/> Fax <input type="text"/>	
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>	
Bundesland / Bundesländer in dem/denen der Abfall eingearbeitet wird		
BL: <input type="text"/>		
Mindestens ein Bundesland muss eingetragen sein		
3 Abfallbeschreibung		Nach Abfallverzeichnisverordnung (AVV) <input type="text"/>
Betriebsinterne Bezeichnung <input type="text"/>		
Abfallbezeichnung <input type="text"/>		Abfall wurde vorbehandelt (§ 3 Abs. 2 NachwV): <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Konsistenz: <input type="checkbox"/> fest <input type="checkbox"/> stichfest <input type="checkbox"/> pastosa/schlammig <input type="checkbox"/> staubförmig <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> treig
wenn angegeben, dann Wortlaut gem. AVV		
Art der Vorbehandlung <input type="text"/>		
4 Anteil des Abfalls		5 Beauftragte Laufzeit
Menge des Abfalls bezogen auf die Laufzeit des Entsorgungsnachweises <input type="text"/> > 0		von <input type="text"/> bis <input type="text"/>
6 Verantwortliche Erklärung		
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 des Bevollmächtigten	<input type="text"/>	⭐ Rechtverbindliche Unterschrift des Abfallerzeugers <input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Unterschrift: 1 <input type="text"/> Unterschrift: 2 <input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>	Rechtverbindliche Unterschrift des Bevollmächtigten <input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>	Unterschrift: 1 <input type="text"/> Unterschrift: 2 <input type="text"/>

ZEDL Online Dokument © Abfallmanagement-Datenverarbeitung Auftragsbearbeitung, Tel. +49 (0)231 91 300 00, www.zedl.de



Bis 01.02.2011 kein Pflichtfeld wenn Formblatt AE signiert ist und die Unterschrift in Papierform vorliegt (gem. §31 Abs. 5 NachwV)



Im Formblatt VE **oder** AE muss die Laufzeit vollständig angegeben sein



Indikatorfeld gem. Schnittstellendefinition BMU 1.04; Feld muss nicht ausgefüllt sein, aber Übermittlung ist zwingend

*) Prüzfiffer

Pflichtfelder beim Sammelentsorgungsnachweis

AE

Nr. / PZ^{*)}

Ausfüllen durch den Abfallentsorger
Zutreffende bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!
(nicht vom Antragsteller auszufüllen)

Annahmeerklärung

Nur bei Verwendung als Registerdeckblatt
Nach Abfallverzeichnis-Verordnung (AVV)

Abfallbezeichnung Abfallschlüssel

1 Angaben zum Abfallentsorger

Firma / Körperschaft

Name

Straße

Stadt/PLZ/Ort

Postfach

2 Entsorgungsanlage

Chemisch-physikalische Behandlung
 Thermische Behandlung
 oberirdische Deponie
 Unterirdische Deponie
 sonstige Entsorgungsvorfahren

Name der Betriebs/Ble
 Entsorgungsverfahren R oder D
 Entsorgungsnummer / PZ^{*)}

Straße

Stadt/PLZ/Ort

Postfach

Ansprechpartner Tel: Fax:

E-Mail

Bezeichnung der Entsorgungsanlage

Koordinaten Hochwert Koordinaten Rechtswert Topo Karte

Die Anlage ist gem. § 7 NachwV festgelegt: ★ Ja Nein
 Freistellungsnummer / PZ^{*)}
 Arbeitsstättennummer

3 Laufzeit der Annahmeerklärung

von bis ★★

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, sachlos verpackt oder gemeinwohlerträglich beseitigt werden.
Wir sind bereit, den deklarierten Abfall anzunehmen.

Rechtswidriger Unterschrift des Abfallentsorgers

Name Unterschrift 1

Ort Datum Unterschrift 2

Durch

: Abfallgesellschaft D-66559 Rechlinghausen, Tel. +49 (0)6351 9130600, www.zw.de/abf

★ Wenn „Ja“ gekreuzt, dann ist die Freistellungsnummer der Entsorgungsanlage einzutragen **und** im Formblatt DEN ist zwingend „ohne Behördenbestätigung“ (§7 NachwV) anzukreuzen

★★ Im Formblatt VE **oder** AE muss die Laufzeit vollständig angegeben sein