

**Entsorgungsnachweis / Sammelentsorgungsnachweis (EN/SN)**EN  Entsorgungsnachweis für nachweispflichtige AbfälleSN  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 Geltz Umwelttechnologie GmbH**Straße**1.2 Kerschensteinerstr.**Hausnummer**6**Postleitzahl Ort**1.3 75417 Mühlacker**Staat**DE**Ansprechpartner**1.4 Peter Müller**Telefon**1.5 07041-829910-12**Telefax**07041-829910-27**E-Mail-Adresse**1.6 peter.mueller@geltz.com**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:

SNH24V700628

4

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**  
H, I \_\_\_\_\_

2.2 **Beförderernummer /PZ\***  
H24168590 \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_

2.3 **Name**  
Geltz Umwelttechnologie GmbH \_\_\_\_\_

2.4 **Straße oder Koordinaten** \_\_\_\_\_ **Hausnummer**  
Kerschensteinerstr. \_\_\_\_\_ 6 \_\_\_\_\_

2.5 **Postleitzahl** \_\_\_\_\_ **Ort**  
75417 \_\_\_\_\_ Mühlacker \_\_\_\_\_

2.6 **Ansprechpartner**  
Peter Müller \_\_\_\_\_

2.7 **Telefon** \_\_\_\_\_ **Telefax**  
07041-829910-12 \_\_\_\_\_ 07041-829910-27 \_\_\_\_\_

2.8 **E-Mail-Adresse**  
peter.mueller@geltz.com \_\_\_\_\_

\*) Prüfziffer

**3 Abfallbeschreibung****Betriebsinterne Bezeichnung**

3.1 Öl-Wasser-Gemische / Emulsionen

**Nach Abfallverzeichnis-Verordnung (AVV)**

120109

**Abfallbezeichnung**

halogenfreie Bearbeitungsemulsionen und -lösungen

**Abfall wurde vorbehandelt (§ 3 Abs. 2 NachwV):** Ja Nein**Art der Vorbehandlung**

3.2

3.3 **Konsistenz**  fest  stichfest  pastös/  
schlammig/  
breiig  staubförmig  flüssig3.4 **Deklarationsanalyse(n) ist/sind beigefügt (§ 3 Abs. 2 NachwV):** Ja Nein**4 Anfall des Abfalls****Menge des Abfalls bezogen auf die Laufzeit des Entsorgungsnachweises**

4.1 1000,000 Tonnen

**5 Beantragte Laufzeit****von****bis**

5.1 31.08.2016

30.08.2021

**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**

Peter Müller

**Name Bevollmächtigter****Ort**

Mühlacker

**Datum**

30.08.2016

**Erzeugerlayer Signatur 1**

Müller, Peter (30.08.2016)

**Erzeugerlayer Signatur 2**

Vor-Nr.

2aefdeb9-0b34-48cd-866a-003c871ca5c8

Formblatt: Deklarationsanalyse

DA

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

Nr:

SNH24V700628

4

## Deklarationsanalyse zum Entsorgungsnachweis / SN

zu den Nachweiserklärungen

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: SNH24V700628

4

## Annahmeerklärung

### Nur bei Verwendung als Registerdeckblatt

Nach Abfallverzeichnis-Verordnung (AVV)

#### Abfallschlüssel

#### Abfallbezeichnung

### 1 Angaben zum Abfallentsorger

#### Firma / Körperschaft

1.1 Geltz Umwelttechnologie GmbH

#### Straße 1

1.2 Kerschensteinerstr.

#### Straße 2

#### Hausnummer

6

#### Postleitzahl Ort

1.3 75417 Mühlacker

#### Staat

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) R03

2.3 Bezeichnung der Entsorgungsanlage CP-Anlage Mühlacker Arbeitsstättennummer Entsorgernummer / PZ\*) H24168590 1

#### Name

2.4 Geltz Umwelttechnologie GmbH

#### Straße

2.5 Kerschensteinerstr.

#### Straße 2

#### Hausnummer

6

#### Postleitzahl Ort

2.6 75417 Mühlacker

#### Staat

DE

#### Ansprechpartner

2.7 Peter Müller

#### Telefon

2.8 07041-829910-12

#### Telefax

07041-829910-27

#### E-Mail-Adresse

2.9 peter.mueller@geltz.com

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

Freistellungsnummer FRH244000000 2

### 3 Laufzeit der Annahmeerklärung

3.1 von 31.08.2016 bis 30.08.2021

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 Peter Müller

Entsorgerlayer Signatur

Ort Mühlacker

Müller, Peter (30.08.2016)

Datum 30.08.2016

\*) Prüfziffer

## Anordnung

Die Nutzung des privilegierten Nachweises wird untersagt

### 1 Laufzeit

Gültig von 01.09.2016 bis 30.08.2021

### 2 Nebenbestimmungen

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

Index	Kurz	Adressat
2	Bearbeitung von Begleitscheinen (SNp)	ENT, BEF
<b>Text</b>	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
<b>Text</b>	Länderspezifische Regelungen, insbesondere Überlassungs- und Andienungspflichten, sind zu beachten.	

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

### 3 Angaben zur Absenderbehörde

3.1	<b>Name</b> SAA Sonderabfallagentur		Baden-Württemberg GmbH
3.2	<b>Straße 1</b> Welfenstr.	<b>Straße 2</b>	<b>Hausnummer</b> 15
3.3	<b>Postleitzahl</b> 70736	<b>Ort</b> Fellbach	<b>Staat</b> DE
3.4	<b>Ansprechpartner</b> Herr Roth		
3.5	<b>Telefon</b> +49(0)711 951 961-17	<b>Telefax</b> +49(0)711 951 961-28	
3.6	<b>E-Mail-Adresse</b> roth@saa.bwl.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**

01.09.2016

**Behördenlayer Signatur**

Dietmar Roth (01.09.2016)