

**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 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:

SNH24B401908

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 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

\*) Prüzfiffer

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

3.1 Lösemittel-, Öle-, Emulsionen und Gemische, halogenhaltig

**Nach Abfallverzeichnis-Verordnung (AVV)**

140602

**Abfallbezeichnung**

andere halogenierte Lösemittel und Lösemittelgemische

**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**

4.1 100,000 Tonnen

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

5.1 09.03.2020 08.03.2025

**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**

13.02.2020

**Erzeugerlayer Signatur 1**

Müller, Peter (13.02.2020)

**Erzeugerlayer Signatur 2**

Vor-Nr.

7e19ccaf-e186-478b-8c4c-9918fd42c309

Formblatt: Deklarationsanalyse

DA

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

Nr:

SNH24B401908

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:

SNH24B401908

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)

D15

#### Bezeichnung der Entsorgungsanlage

2.3 Zwischenlager

#### 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 09.03.2020 bis 08.03.2025

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 (13.02.2020)

Datum 13.02.2020

Auszufüllen durch die für die Entsorgungsanlage zuständige Behörde.  
Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Nr:

SNH24B401908

4

 **Behördliche Bestätigung der Zulässigkeit der Entsorgung** **Behördliche Freistellung nach § 7 NachwV****1 Bestätigung der Zulässigkeit der Entsorgung / Freistellung nach § 7 NachwV**

- 1.1 Die Zulässigkeit der vorgesehenen Entsorgung des in der Verantwortlichen Erklärung beschriebenen Abfalls in der Annahmeerklärung beschriebenen Entsorgungsanlage wird bestätigt:  Ja  Nein
- 1.2 Die im Antrag auf Freistellung gemäß § 7 NachwV beschriebene Entsorgungsanlage wird für die Annahme der im Beiblatt zum Antrag genannten Abfälle (Abfallschlüssel) von der Pflicht, nachweispflichtige Abfälle nur nach vorhergehender Bestätigung des Entsorgungsnachweises im Sinne des § 5 NachwV anzunehmen,
- Die Freistellung wird unter dem Vorbehalt des Widerrufs erteilt.
- 1.3 Die Bestätigung / Freistellung ergeht mit folgender/n Nebenbestimmung(en):  
siehe Anhang
- 1.4 Der Entsorgungsnachweis / Die Freistellung ist gültig
- von** 09.03.2020 **bis** 08.03.2025
- 1.5 Begründung, wenn nicht bestätigt, unter 5 Jahren befristet, unter Vorbehalt des Widerrufs erteilt oder mit Nebenbestimmungen ergangen:  
siehe Anhang
- 1.6  Diese Bestätigung ist an den in der Verantwortlichen Erklärung (VE) genannten Abfallerzeuger gerichtet  
 Diese Bestätigung ist an den in der Annahmeerklärung (AE) genannten Abfallentsorger gerichtet
- 1.7  Dieser Bescheid ist gebührenpflichtig. Es ergeht ein gesonderter Gebührenbescheid.
- 1.8  Die beigefügte Rechtsbehelfsbelehrung ist Bestandteil dieses Bescheides.

**2 Angaben zur Absenderbehörde**

- Name**  
2.1 SAA Sonderabfallagentur Baden-Württemberg GmbH
- Straße** **Straße 2** **Hausnummer**  
2.2 Welfenstr.  15
- Postleitzahl** **Ort**  
2.3 70736 Fellbach
- Ansprechpartner**  
2.4 Herr Roth
- Telefon** **Telefax**  
2.5 +49(0)711 951 961-17 +49(0)711 951 961-28
- E-Mail-Adresse**  
2.6 roth@saa.bwl.de

**3 Erklärung der Behörde**

- Aktenzeichen**  
3.1 \_\_\_\_\_
- Ort** **Datum** **Behördenlayer Signatur**  
3.2 Fellbach 05.03.2020 Dietmar Roth (05.03.2020)

**4 Nebenbestimmung(en):**

<b>Nr.</b>	<b>Adressat</b>	<b>Kurz</b>	<b>Beschreibung</b>
1	ENT, BEF	Zuweisung	Der in der Verantwortlichen Erklärung beschriebene Abfall wird dem von Ihnen vorgeschlagenen Entsorgungsweg zugewiesen (§5 Sonderabfallverordnung).
2	ENT, BEF	Widerruf	Der Bescheid kann jederzeit widerrufen, nachträglich befristet oder mit Auflagen versehen werden, wenn dies zur Sicherstellung einer geordneten Entsorgung geboten ist.

---

## **Rechtsbehelfsbelehrung**

### **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.