

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:

SNH24V700943

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 _____

*) Prüfziffer

3 Abfallbeschreibung**Betriebsinterne Bezeichnung**

3.1 Altöle

Nach Abfallverzeichnis-Verordnung (AVV)

130205

Abfallbezeichnung

nichtchlorierte Maschinen-, Getriebe- und Schmieröle auf Mineralölbasis

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**

4.1 500,000 Tonnen

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

5.1 18.01.2021

17.01.2026

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

21.12.2020

Erzeugerlayer Signatur 1

Müller, Peter (21.12.2020)

Erzeugerlayer Signatur 2

Vor-Nr.

ea9610a2-eb42-474e-ad6f-0e4bc118b0a4

Formblatt: Deklarationsanalyse

DA

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

Nr:

SNH24V700943

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:

SNH24V700943

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)

R12

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 18.01.2021 bis 17.01.2026

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

Ort Mühlacker

Datum 21.12.2020

Entsorgerlayer Signatur

Müller, Peter (21.12.2020)

Anordnung

Die Nutzung des privilegierten Nachweises wird untersagt

1 Laufzeit

Gültig von 18.01.2021 bis 17.01.2026

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	Gebühren	ENT, BEF
Text	Diese Vorgangsbearbeitung / Entscheidung ist gebührenpflichtig. Sie erhalten eine gesonderte Gebührenrechnung.	

3 Angaben zur Absenderbehörde

Name			
3.1	SAA Sonderabfallagentur	Baden-Württemberg GmbH	
<hr/>			
Straße 1		Straße 2	Hausnummer
3.2	Welfenstr.		15
Postleitzahl		Ort	Staat
3.3	70736	Fellbach	DE
Ansprechpartner			
3.4	Frau Frühsorger		
Telefon		Telefax	
3.5	+49(0)711951961-21	+49(0)711951961-14	
E-Mail-Adresse			
3.6	fruehsorger@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.

Erklärung der Behörde

Aktenzeichen

Ort

Fellbach

Datum

21.12.2020

Behördenlayer Signatur

Yang Wang (21.12.2020)