

Vortläufige EN-Nr	<u>af286761-23c2-43be-bd17-a24749e7bc63</u>	Nr. / PZ*)	<u>SNS24UBB0001 1</u>
		(nicht vom Antragsteller auszufüllen)	
Entsorgungsnachweis/Sammelentsorgungsnachweis/EN/SN			
<input type="checkbox"/> EN	<input type="checkbox"/> Entsorgungsnachweis für nachweispflichtige Abfälle	<input type="checkbox"/>	mit Behördenbestätigung
<input checked="" type="checkbox"/> SN	<input checked="" type="checkbox"/> Sammelentsorgungsnachweis für nachweispflichtige Abfälle	<input checked="" type="checkbox"/>	ohne Behördenbestätigung (§7 NachwV)
<input type="checkbox"/>	freiwillige, gesetzliche oder verordnete Rücknahme	<input checked="" type="checkbox"/>	zur Verwertung
		<input type="checkbox"/>	zur Beseitigung
Nur bei Verwendung als Registerdeckblatt		Nach Abfallverzeichnis- Verordnung (AVV)	Abfallschlüssel <input style="width: 50px;" type="text"/>
Abfallbezeichnung <input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>			
1 Angaben zum Abfallerzeuger			
Name	<u>Ubatt GmbH</u>		
Straße	<u>Ludwig-Erhard-Straße</u> <input style="width: 20px;" type="text"/> <u>2</u>		
Staat/PLZ/Ort	<u>DE/08371</u> <u>Glauchau</u>		
Postfach	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>		
Ansprechpartner	<u>Frau Nancy Hartmann</u>	Tel. <u>03763/77960-0</u>	Fax <u>03763/77960-28</u>
E-Mail	<u>info@ubatt.eu</u>		
2 Angaben zum Bevollmächtigten			
Name	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>		
Straße	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>		
Staat/PLZ/Ort	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>		
Postfach	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>		
Ansprechpartner	<input style="width: 60%; height: 20px;" type="text"/>	Tel. <input style="width: 20%; height: 20px;" type="text"/>	Fax <input style="width: 20%; height: 20px;" type="text"/>
E-Mail	<input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>		
3 Für Vermerke des Abfallerzeugers (für Entsorgungsnachweis / Sammelentsorgungsnachweis ausfüllen)			
Durch die Behörde bestätigtes Eingangsdatum <input style="width: 50px;" type="text"/>		Ablauf der Frist nach § 5 Abs. 5 <input style="width: 50px;" type="text"/>	
		<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 <input style="width: 50px;" type="text"/>			

Verantwortliche Erklärung

VE

1	Abfallherkunft (nur ausfüllen bei Einzelentsorgung)	Erzeugernummer / PZ*)	
		Erzeuger Arbeitsstättennummer	
Betriebsstätte, sonstige ortsfeste Einrichtung, bauliche Anlage, Grundstück oder davon betrieblich unabhängige ortsveränderliche technische Einrichtung			
Name			
Straße			
Staat/PLZ/Ort			
Postfach			
Ansprechpartner		Tel.	Fax
E-Mail-Adresse			
Bezeichnung der Anfallstelle			
Koordinaten Hochwert	Koordinaten Rechtswert	Topo Karte	
			Anlage ist nach BImSchG, Nr. <input type="text"/> Spalte <input type="text"/> des Anhangs zur 4. BImSchV, genehmigt.
2	Abfallherkunft (nur ausfüllen bei Sammelentsorgung)	Beförderernummer / PZ*)	S24T00018 6
Beförderer		Beförderer Arbeitsstättennummer	
Name			
Straße			
Staat/PLZ/Ort			
Postfach			
Ansprechpartner		Tel.	Fax
E-Mail-Adresse			
Koordinaten Hochwert	Koordinaten Rechtswert	Topo Karte	
Bundesland / Bundesländer in dem /denen der Abfall eingesammelt wird			
BL	Kreiskennung	Kreis	
A			
B			
C			
D			
E			
F			
G			
		DA	
		Vorläufige EN-Nr	
		Nr. / PZ*)	
		<input checked="" type="checkbox"/> Ersterstellung	<input checked="" type="checkbox"/> Deklarationsanalyse vorhanden
		Unterschriften	
3	Abfallbeschreibung	Nach Abfallverzeichnis- Verordnung (AVV)	Abfallschlüssel <input type="text"/>
Betriebsinterne Bezeichnung			
Starter-, Industrie- und Stationäre Batterien und Zellen			
Abfallbezeichnung			
Bleibatterien			
Art der Vorbehandlung			
		Abfall wurde vorbehandelt (§ 3 Abs. 2 NachwV):	
		<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
		Konsistenz:	
		<input checked="" type="checkbox"/> fest <input type="checkbox"/> slichfest <input type="checkbox"/> pastös/ schlammig/ breiig	
		<input type="checkbox"/> staubförmig <input type="checkbox"/> flüssig	
4	Anfall des Abfalls	5 Beantragte Laufzeit	
Menge des Abfalls bezogen auf die Laufzeit des Entsorgungsnachweises		von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	
<input type="text"/> 75000 <input type="text"/> Tonnen		von <input type="text"/> 30.11.2016 <input type="text"/> bis <input type="text"/> 29.11.2021 <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"/>			
Name			
<input type="text"/> Nancy Hartmann			
Ort		Datum	
<input type="text"/> Glauchau		<input type="text"/> 30.11.2016	
Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallerzeugers			
Unterschrift 1		<input type="text"/> Nancy Hartmann, 2016-11-30T13:01:42Z	
Unterschrift 2		<input type="text"/>	

Auszufüllen durch den Abfallentsorger
Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Nr. / PZ*) **SNS24UBB0001 1**
(nicht vom Antragsteller auszufüllen)

Annahmeerklärung

Nur bei Verwendung als Registerdeckblatt

Nach Abfallverzeichnis-Verordnung (AVV)

Abfallbezeichnung

Abfallschlüssel

1 Angaben zum Abfallentsorger

Firma / Körperschaft

Name ubatt GmbH
 Straße Ludwig-Erhard-Straße | 2
 Staat/PLZ/Ort DE | 08371 | Glauchau
 Postfach

2 Entsorgungsanlage

Chemisch-physikalische Behandlung Thermische Behandlung oberirdische Deponie Untertage-Deponie sonstige Entsorgungsverfahren

Name der Betriebsstätte ubatt GmbH Entsorgungsverfahren R12 Entsorgungsnummer / PZ*) S24A00008 7
 Straße Ludwig-Erhard-Straße | 2
 Staat/PLZ/Ort DE | 08371 | Glauchau
 Postfach
 Ansprechpartner Nancy Hartmann Tel: 03763/77960-0 Fax 03763/77960-28
 E-Mail info@ubatt.de
 Bezeichnung der Entsorgungsanlage Behandlungsanlage

Koordinaten Hochwert Koordinaten Rechtswert Topo Karte

Die Anlage ist gem. § 7 NachwV freigestellt: Ja Nein

Freistellungsnummer / PZ*) FRS24000007 4

Arbeitsstättennummer

3 Laufzeit der Annahmeerklärung

von 30.11.2016 bis 29.11.2021

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.

Rechtsverbindlichen Unterschrift des Abfallentsorgers

Name Nancy Hartmann
 Ort Glauchau Datum 30.11.2016

Unterschrift 1 Nancy Hartmann, 2016-11-30T13:13:40Z

Unterschrift 2

Zusatz

*) Prüfziffer

Vorläufige EN-Nr

Nr. / PZ*
(nicht vom Antragsteller auszufüllen)

Entsorgungsnachweis/Sammelentsorgungsnachweis/EN/SN

Verantwortliche Erklärung

Beiblatt 1

VE

1 Abfallherkunft (nicht ausfüllen bei Sammelentsorgung)

Erzeugernummer / PZ*

Erzeuger Arbeitsstättennummer

BImSchG Anlagen
Nr.4

SP4

2 Abfallherkunft (nur ausfüllen bei Sammelentsorgung)

Beförderernummer / PZ*

Beförderer Arbeitsstättennummer

S24T00018 6

Bundesland / Bundesländer in dem / denen der Abfall eingesammelt wird
BL Kreiskennung Kreis

H
K
L
M
N
P
R
S

*) Prüfziffer