

Vorläufige EN-Nr 357cc4f4-4f9f-417d-9c1f-13f0c6833041

Nr. / PZ\*  
(nicht vom Antragsteller auszufüllen)

SNS240000643 7

**Entsorgungsnachweis/Sammelentsorgungsnachweis/EN/SN**

- EN** Entsorgungsnachweis für nachweispflichtige Abfälle
- SN** Sammelentsorgungsnachweis für nachweispflichtige Abfälle
- freiwillige, gesetzliche oder verordnete Rücknahme

- mit Behördenbestätigung
- ohne Behördenbestätigung (§7 NachwV)
- zur Verwertung
- zur Beseitigung

Nur bei Verwendung als Registerdeckblatt

Nach Abfallverzeichnis-  
Verordnung (AVV)

Abfallschlüssel

Abfallbezeichnung

**1 Angaben zum Abfallerzeuger**

Name ubatt GmbH

Straße Ludwig-Erhard-Straße 2

Staat/PLZ/Ort DE|08371 Glauchau

Postfach

Ansprechpartner Frau Natalie Scherschin Tel. 03763/77960-15 Fax 03763/77960-28

E-Mail natalie.scherschin@ubatt.de

**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

 Unterlagen vollständig

Verantwortliche Erklärung und Annahmeerklärung und Bestätigung der Behörde (soweit aufgrund NachwV erforderlich) gingen in Kopie an die zuständige Behörde am

# Verantwortliche Erklärung

VE

<b>1 Abfallherkunft</b> (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. Spalte
		des Anhangs zur 4. BimSchV, genehmigt.

<b>2 Abfallherkunft</b> (nur ausfüllen bei Sammelentsorgung)	Beförderernummer / PZ*)	S24T00018 6
Beförderer Arbeitsstättennummer		
Beförderer		
Name	ubatt GmbH	
Straße	Ludwig-Erhard-Straße	
Staat/PLZ/Ort	DE 08371 Glauchau	
Postfach		
Ansprechpartner	Tel.	Fax
Frau Natalie Scherschin	+49 3763 77960-15	+49 3763 77960-28
E-Mail-Adresse	natalie.scherschin@ubatt.de	
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		

<b>3 Abfallbeschreibung</b>	Nach Abfallverzeichnis-Verordnung (AVV)	Abfallschlüssel	160121
Betriebsinterne Bezeichnung	Lithium-Ionen-Batterien, Lithium-Ionen-Zellen		
Abfallbezeichnung	gefährliche Bauteile mit Ausnahme derjenigen, die unter 16 01 07 bis 16 01 11, 16 01 13 und 16 01 14 fallen		
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"/> stichfest <input type="checkbox"/> pastös/schlammig/breig	
		<input type="checkbox"/> staubförmig <input type="checkbox"/> flüssig	

<b>4 Anfall des Abfalls</b>	Menge des Abfalls bezogen auf die Laufzeit des Entsorgungsnachweises	4000	Tonnen
<b>5 Beantragte Laufzeit</b>	von	22.05.2024	bis 21.05.2029

<b>6 Verantwortliche Erklärung</b>	
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	
Name	
Scherschin Natalie	
Ort	Datum
Glauchau	22.05.2024
Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallerzeugers	
Unterschrift 1	Scherschin, Natalie, 2024-05-29T15:38:18Z
Unterschrift 2	

Auszufüllen durch den Abfallentsorger  
Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Nr. / PZ\*) **SNS240000643 7**  
(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 **R13** R oder D **R13** Entsorgernummer / PZ\*) **S24A00008 7**

Straße **Ludwig-Erhard-Straße** | 2

Staat/PLZ/Ort **DE | 08371 | Glauchau**

Postfach

Ansprechpartner **Frau Natalie Scherschcin** Tel: **+49 3763 77960-15** Fax **+49 3763 77960-28**

E-Mail **natalie.scherschin@ubatt.de**

Bezeichnung der Entsorgungsanlage **Zwischenlager**

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 **22.05.2024** bis **21.05.2029**

### 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 **Scherschin Natalie** Unterschrift 1 **Scherschin, Natalie, 2024-05-29T15:39:12Z**

Ort **Glauchau** Datum **22.05.2024** Unterschrift 2

Zusatz

**Die Batterien werden mit Nachweis ENN3NVS24014 zur Li-Cycle Germany GmbH, Süzetal verbracht.**

\*) Prüfziffer

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

Nr. / PZ\*  
(nicht vom Antragsteller auszufüllen)

SNS240000643 7

# Behördliche Bestätigung der Zulässigkeit der Entsorgung

## 1 Bestätigung der Zulässigkeit der Entsorgung

Die Zulässigkeit der vorgesehenen Entsorgung das in der Verantwortlichen Erklärung beschriebenen Abfalls in der in der Annahmeerklärung beschriebenen Entsorgungsanlage wird bestätigt:

Ja   
Nein

Die Bestätigung ergeht mit den folgenden Nebenbestimmung(en)

Index	Adressat	Beschreibung	Kurz
1.	2.	3.	

Der Entsorgungsnachweis ist gültig von  bis

Begründung, wenn nicht bestätigt, unter 5 Jahre befristet, unter Vorbehalt des Widerrufs erteilt oder mit Nebenbestimmungen ergangen

Beschreibung	Bezug Nebenbestimmung	Kurz

- 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

Dieser Bescheid ist gebührenpflichtig. Es ergeht ein gesonderter Gebührenbescheid. Die beigelegte Rechtsbehelfsbelehrung ist Bestandteil dieses Bescheides.

## 2 Angaben zur Behörde

Name

Straße

Staat/PLZ/Ort

Postfach

Ansprechpartner  Tel:  Fax

E-Mail

## 3 Rechtsbehelf

Rechtsbehelf Erzeuger

Rechtsbehelf Beförderer

Rechtsbehelf Entsorger

### Aktenzeichen

Name

Ort  Datum

Unterschrift der Behörde

Unterschrift 1

**Dörfelt, Diana Beate, 2024-05-23T12:51:05Z**

Unterschrift 2

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  
J  
K  
L  
M  
N  
P  
R  
S

\*) Prüziffer