

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!  
Auszufüllen durch den Abfallerzeuger /

Nr./ PZ\*)

SNE3SET00057

8

Entsorgungsnachweis/Sammelentsorgungsnachweis/EN/SN

EN Entsorgungsnachweis für nachweispflichtige Abfälle

SN Sammelentsorgungsnachweis für nachweispflichtige Abfälle

mit Behördenbestätigung

zur Verwertung

freiwillige, gesetzliche oder verordnete Rücknahme

ohne Behördenbestätigung (§ 7 NachwV)

zur Beseitigung

EN/SN außerhalb einer der vorstehend genannten Rücknahmen

1 Angaben zum Abfallerzeuger

Firma / Körperschaft

1.1 SET Schröder GmbH

Straße

Hausnummer

1.2 Nickepütz

27

Postleitzahl

Ort

Staat

1.3 52349

Düren

DE

Ansprechpartner

1.4 Schröder, Jörg

Telefon

Telefax

1.5 02421/61010

02421/66544

E-Mail-Adresse

1.6 set-schroeder@t-online.de

2 Angaben zum Bevollmächtigten

Firma / Körperschaft

2.1

Straße

Hausnummer

2.2

Postleitzahl

Ort

Staat

2.3

Ansprechpartner

2.4

Telefon

Telefax

2.5

E-Mail-Adresse

2.6

Für Vermerke des Abfallerzeugers (für Entsorgungsnachweis / Sammelentsorgungsnachweis ausfüllen)

Durch die Behörde bestätigtes

Tag Monat Jahr

Ablauf der Frist nach § 5 Abs. 5

Tag Monat Jahr

Unterlagen vollständig

Tag Monat Jahr

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

\*) Prüfziffer

Für jede Anfallstelle und für jeden Abfallschlüssel  
gesondert ausfüllen.  
Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Nr./ PZ<sup>\*)</sup>

SNE3SET00057

8

## Verantwortliche Erklärung

### 1 Abfallherkunft (nicht ausfüllen bei Sammelentsorgung)

Erzeugernummer / PZ<sup>\*)</sup>

1.1

\_\_\_\_\_

Betriebsstätte, sonstige ortsfeste Einrichtung, bauliche Anlage, Grundstück oder davon betrieblich unabhängige ortsveränderliche technische Einrichtung

1.2

\_\_\_\_\_

Straße oder Koordinaten

Hausnummer

1.3

\_\_\_\_\_

Postleitzahl

Ort

Staat

1.4

\_\_\_\_\_

Ansprechpartner

1.5

\_\_\_\_\_

Telefon

Telefax

1.6

\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse

1.7

\_\_\_\_\_

Bezeichnung der Anfallstelle

1.8

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1.9 Anlage ist nach BImSchG, Nummer Spalte des Anhangs zur 4. BImSchV,

### 2 Abfallherkunft (nur ausfüllen bei Sammelentsorgung)

Bundesland / Bundesländer in dem / denen der Abfall eingesammelt wird

2.1

\_\_\_\_\_

Bundesland

Kreis Bezeichnung

Kennzeichen

Nordrhein-Westfalen

Nordrhein-Westfalen

E

Rheinland-Pfalz

Rheinland-Pfalz

G

Beförderernummer / PZ<sup>\*)</sup>

2.2

\_\_\_\_\_ E35882533 | 0

Name

2.3

SET Schröder GmbH

Straße oder Koordinaten

Hausnummer

2.4

Nickepütz

27

Postleitzahl

Ort

Staat

2.5

52349

Düren

DE

Ansprechpartner

2.6

Schröder, Jörg

Telefon

Telefax

2.7

02421/61010

02421/66544

E-Mail-Adresse

2.6

set-schroeder@t-online.de

\*) Prüfziffer

Nr./ PZ\*)

SNE3SET00057	8
--------------	---

**3 Abfallbeschreibung**

Betriebsinterne Bezeichnung

3.1 Frostschutzmittel, die gefährliche Stoffe enthalten

Abfallschlüssel

160114

Abfallbezeichnung

Frostschutzmittel, die gefährliche Stoffe enthalten

der Abfall wurde vorbehandelt (§ 3 Abs. 2 NachwV):

Ja  Nein

Art der Vorbehandlung

3.2

3.3 Konsistenz:  fest  stichfest  pastös/schlammig/  staubförmig  flüssig

3.4 Deklarationsanalyse beigefügt:  Ja  Nein  Keine Angabe

**4 Anfall des Abfalls**

Menge des Abfalls  
bezogen auf die Laufzeit des Entsorgungsnachweises

4.1 2000 t

**5 Beantragte Laufzeit**

	Datum		Datum	
	Tag	Monat	Jahr	Tag
5.1 von	<u>13.01.2015</u>		bis	<u>12.01.2020</u>

**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.

Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallerzeugers

Unterschrift 2

Jörg Schröder

Klarschriftname des Abfallerzeugers

\_\_\_\_\_

Klarschriftname des Bevollmächtigten

SET Schröder GmbH

Ort

Düren

Datum

22.12.2014

\*) Prüfziffer

**Annahmeerklärung**

Nr./ PZ\*)

SNE3SET00057

8

Abfallschlüssel

160114

Abfallbezeichnung

Frostschutzmittel, die gefährliche Stoffe enthalten

**1 Angaben zum Abfallentsorger**

Firma / Körperschaft

1.1 SET Schröder GmbH

Straße

1.2 Nickepütz

Hausnummer

27

Postleitzahl

1.3 52349

Ort

Düren

Staat

DE

**2 Entsorgungsanlage**

2.1  Chemisch-physikalische Behandlung

Thermische Behandlung

oberirdische Deponie

Untertage-deponie

sonstige Entsorgungsverfahren

2.2 Entsorgungsverfahren (Verfahrensangabe nach Anhang IIA oder IIB des KrW-/AbfG)

R02

Bezeichnung der Entsorgungsanlage

2.3 SET Schröder GmbH

Entsorgungsnummer / PZ\*)

E35837033 | 4

Name Betriebsstätte

SET Schröder GmbH

Straße

2.4 Nickepütz

Hausnummer

27

Postleitzahl

2.5 52349

Ort

Düren

Staat

DE

Ansprechpartner

2.6 Schröder, Jörg

Telefon

2.7 02421/61010

Telefax

02421/66544

E-Mail-Adresse

2.8 set-schroeder@t-online.de

2.9 Die Anlage ist gemäß § 7 NachwV freigestellt:

Ja

Freistellungsnummer /

FRE3SET00001 | 8

**3 Laufzeit der Annahmeerklärung**

Datum  
Tag Monat Jahr

3.1 von 13.01.2015

bis

Datum  
Tag Monat Jahr

12.01.2020

**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.

Ort

Düren

Datum  
Tag Monat Jahr

22.12.2014

Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallentsorgers

Jörg Schröder

**Deklarationsanalyse****Deklarationsanalyse** 11864  
**(DB-Ident)** \_\_\_\_\_**interne**  
**Bezeichnung** \_\_\_\_\_**Anhang**

KFDA2SEITE.pdf

KFDA1SEITE.pdf

**Ergänzendes Formblatt****Abfallschlüssel** \_\_\_\_\_**Abfallbezeichnung** \_\_\_\_\_**betriebsint.**  
**Abfallbezeichnung** \_\_\_\_\_**Aktennummer** \_\_\_\_\_