

Statusblatt zum Sammelentsorgungsnachweis zur Beseitigung SNIGE0098811

Kennung, Nummern und Aktenzeichen				
Kennung	Nachweis-Nr.	zug. Anzeige	betriebsinternes Kennzeichen	Sachbearbeiter
SN.386	SNIGE0098811			Herr Kalcher

Datumsangaben								
VE vom	AE vom	BB vom	Eingang	Eing. Behörde	Fristab. § 5.5	an Entsorger	von Entsorger	an Behörde
25.05.2021	01.06.2021	01.06.2021				05.07.2021		
genehmigt bis 31.5.2026								

Abfallerzeuger	
<p style="text-align: center;"><u>Körperschaft des Abfallbeförderers</u></p> EDV-Kennung: 10001 Ernst Rudolf GmbH & Co. KG Städtereinigung Aha 200 91710 Gunzenhausen Hr. Kalcher Telefon: 09831/8006-0 Telefax: 09831/8006-42	<p style="text-align: center;"><u>Beförderer</u></p> Ernst Rudolf GmbH & Co. KG Aha 200 91710 Gunzenhausen Hr. Kalcher Tel.: 09831/8006-0 FAX: 09831/8006-42

Abfall
<p><i>interne Bezeichnung:</i> Fehlchargen (anorganische Abfälle) - 160303</p> <p style="margin-left: 40px;">AVV: 160303 anorganische Abfälle, die gefährliche Stoffe enthalten</p> <p style="margin-left: 40px;">EWC:</p> <p><i>gen. Gesamtmenge:</i> 20 to <i>gen. Jahresmenge:</i> 4 to/Jahr</p>

Abfallentsorger / -verwerter	
<p style="text-align: center;"><u>Körperschaft Entsorgungsanlage</u></p> GSB mbH Sonderabfall Äußerer Ring 50 85107 Baar-Ebenhausen	<p style="text-align: center;"><u>Entsorgungsanlage</u></p> GSB mbH Sonderabfallverbrennungsanlage Äußerer Ring 85107 Baar-Ebenhausen Fr. Scheider Tel.: 08453/91-0 FAX: 08453/91-609

weitere Angaben, Bemerkungen

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

Nr./ PZ')

SNIGE0098811

0

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 Städtereinigung Rudolf Ernst GmbH & Co. KG

Straße

1.2 Aha

Hausnummer

200

Postleitzahl

1.3 91710

Ort

Gunzenhausen

Staat

DE

Ansprechpartner

1.4 Wolfgang Kalcher

Telefon

1.5 09831-8006-46

Telefax

09831-8006-87

E-Mail-Adresse

1.6 kalcher@ernst-gun.de

2 Angaben zum Bevollmächtigten

Firma / Körperschaft

2.1

Straße

2.2

Hausnummer

Postleitzahl

2.3

Ort

Staat

Ansprechpartner

2.4

Telefon

2.5

Telefax

E-Mail-Adresse

2.6

Für Vermerke des Abfallerzeugers (für Entsorgungsnachweis / Sammelentsorgungsnachweis ausfüllen)

Durch die Behörde
bestätigtes Eingangsdatum
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 am

*) Prüfziffer

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

Nr./ PZ^{*)}

SNIGE0098811

0

Verantwortliche Erklärung

1 Abfallherkunft (nicht ausfüllen bei Sammelentsorgung)

Erzeugernummer / PZ^{*)}

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, genehmigt.

2 Abfallherkunft (nur ausfüllen bei Sammelentsorgung)

Bundesland / Bundesländer in dem / denen der Abfall eingesammelt wird

2.1 Bundesland Bayern Kreis Bezeichnung _____ Kennzeichen I

Beförderernummer / PZ^{*)}

2.2 I577T0010 9

Name

2.3 Städtereinigung Rudolf Ernst GmbH & Co. KG

Straße oder Koordinaten

Hausnummer

2.4 Aha 200

Postleitzahl

Ort

Staat

2.5 91710 Gunzenhausen DE

Ansprechpartner

2.6 Wolfgang Kalcher

Telefon

Telefax

2.7 09831-8006-46 09831-8006-87

E-Mail-Adresse

2.6 kalcher@ernst-gun.de

*) Prützziffer

Nr./ PZ*)

SNIGE0098811

0

3 Abfallbeschreibung

Betriebsinterne Bezeichnung

3.1 Fehlchargen (anorganische Abfälle) - 160303

Abfallschlüssel

160303

Abfallbezeichnung

anorganische Abfälle, 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 20 t

5 Beantragte Laufzeit

Datum
Tag Monat Jahr

5.1 von 01.06.2021

bis

Datum
Tag Monat Jahr

31.05.2026

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.

Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallerzeugers

Unterschrift 2

Wolfgang Johann Kalcher

Klarschriftname des Abfallerzeugers

Klarschriftname des Bevollmächtigten

Wolfgang Johann Kalcher

Ort

Gunzenhausen

Datum

25.05.2021

*) Prüfziffer

Annahmeerklärung

Nr./ PZ*)

SNIGE0098811

0

Abfallschlüssel
160303

Abfallbezeichnung
anorganische Abfälle, die gefährliche Stoffe enthalten

1 Angaben zum Abfallentsorger

Firma / Körperschaft

1.1 **GSB - Sonderabfall-Entsorgung
Bayern GmbH
Entsorgung Bayern**

Straße

Hausnummer

1.2 **Äußerer Ring**

50

Postleitzahl

Ort

Staat

1.3 **85107**

Baar-Ebenhausen

DE

2 Entsorgungsanlage

2.1 **Chemisch-/physikalische
Behandlung** **Thermische
Behandlung** **oberirdische
Deponie** **Untertage-
deponie** **sonstige
Entsorgungs-
verfahren**

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

D10

Bezeichnung der Entsorgungsanlage

Entsorgernummer / PZ*)

2.3 **GSB mbH**

1186S0003 | 7

Sonderabfall

Name Betriebsstätte

GSB mbH

Sonderabfall

Entsorgung Bayern

Straße

Hausnummer

2.4 **Äußerer Ring**

50

Postleitzahl

Ort

Staat

2.5 **85107**

Baar-Ebenhausen

DE

Ansprechpartner

2.6 **Alexandra Harrer**

Telefon

Telefax

2.7 **08453-91-235**

08453-91-209

E-Mail-Adresse

2.8 **Alexandra.Harrer@gsb-mbh.de**

2.9 Die Anlage ist gemäß § 7 NachwV freigestellt:

Ja

Freistellungsnummer / PZ*)

FRI162GSBEFB | 5

Annahmeerklärung

Nr./ PZ')

SNIGE0098811

0

3 Laufzeit der Annahmeerklärung

3.1 von Datum Tag Monat Jahr 01.06.2021 bis Datum Tag Monat Jahr 31.05.2026

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.

Ort Datum Tag Monat Jahr Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallentsorgers
Baar 01.06.2021 Felix Körner

Behördliche Bestätigung

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 in der Annahmeerklärung beschriebenen Entsorgungsanlage wird bestätigt: Ja Nein

1.2 Die Bestätigung / Freistellung ergeht mit folgender/n Nebenbestimmung(en):

lfd. Nr. 1

Adressat(en) Beförderer Entsorger

Kurzbeschreibung Umfang der Bestätigung

Beschreibung Die Bestätigung gilt ausschließlich für die im Abfallprofil vom 27.05.2021 deklarierten Abfälle (Natronwasserglas). Sollen weitere Abfälle über diesen Nachweis eingesammelt werden, sind die Abfallprofile vorab mit der GSB und dem LfU abzustimmen. Hierzu sind dem LfU über das Funktionspostfach zsa-referat33-g3@ifu.bayern.de die entsprechenden Unterlagen vorzulegen. Erst nach erfolgter Zustimmung ist das entsprechende Abfallprofil per Ergänzungslayer über das eANV elektronisch anzuzeigen.

lfd. Nr. 2

Adressat(en) Beförderer Entsorger

Kurzbeschreibung Widerrufs- /Auflagenvorbehalt

Beschreibung Die Bestätigung wird unter dem Vorbehalt des Widerrufs und der Anordnung weiterer Auflagen und Bedingungen erteilt.

lfd. Nr. 3

Adressat(en) Beförderer Entsorger

Kurzbeschreibung Sammelmenge

Beschreibung Hinweis: Gemäß § 9 Abs. 1 Satz 1 Nr. 4 NachwV beschränkt sich die Sammelmenge auf 20 t pro Abfallerzeuger, Standort und Jahr.

lfd. Nr. 4

Adressat(en) Beförderer Entsorger

Kurzbeschreibung keine Übertragbarkeit

Beschreibung Hinweis: Gemäß § 9 Abs. 6 NachwV ist der Sammelentsorgungsnachweis nicht übertragbar.

lfd. Nr. 5

Adressat(en) Beförderer Entsorger

Kurzbeschreibung Übernahmeschein

Beschreibung Hinweis: Zum Nachweis der Übernahme sind Übernahmescheine gemäß NachwV unter Verwendung des Abfallschlüssels nach AVV zu verwenden.

Nr./ PZ¹⁾

SNIGE0098811

0

Behördliche Bestätigung

lfd. Nr. 6

Adressat(en) Beförderer Entsorger

Kurzbeschreibung Begleitschein

Beschreibung Hinweis: Die jeweils zu einem Transport gehörenden Übernahmescheinnummern sind in die Begleitscheine einzutragen.

lfd. Nr. 7

Adressat(en) Beförderer Entsorger

Kurzbeschreibung Begleitschein BY

Beschreibung Hinweis: Im Begleitschein ist anstelle der eigenen Erzeugernummer folgende Kennung für Sammelentsorgung in Bayern einzutragen: IS0000000.

lfd. Nr. 8

Adressat(en) Beförderer Entsorger

Kurzbeschreibung Verwertung/Beseitigung

Beschreibung Hinweis: Diese Bestätigung beinhaltet gem. § 5 Abs. 3 NachwV keine Einstufung der Entsorgungsmaßnahme als Verwertungs- oder Beseitigungsverfahren.

lfd. Nr. 9

Adressat(en) Beförderer Entsorger

Kurzbeschreibung andere Vorschriften

Beschreibung Hinweis: Die Bestätigung schließt nach anderen Vorschriften erforderliche Genehmigungen, Erlaubnisse und Zulassungen (z.B. aus dem Immissionsschutzrecht, Arbeitsschutzrecht, Chemikalienrecht, Gefahrstoffrecht, Abfallrecht etc.) nicht ein. Bestehende sonstige Pflichten des Erzeugers und Transporteurs, wie z.B. Überlassungspflichten, Regelungen hinsichtlich Anzeige- und Erlaubnisverordnung - AbfAEV oder gemäß EfbV, bleiben von dieser Bestätigung unberührt.

1.3 Der Entsorgungsnachweis / Die Freistellung ist gültig

von 01.06.2021 bis 31.05.2026

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

1.5 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

1.6 gebührenpflichtig Dieser Bescheid ist gebührenpflichtig. Es ergeht ein gesonderter Gebührenbescheid.

1.7 Rechtsbelehrung Die beigegefügte Rechtsbehelfsbelehrung ist Bestandteil dieses Bescheids.

1.8 Aktenzeichen 33-8741.1

1.9 Ort Kulmbach Datum 01.06.2021

Name _____

Unterschrift(en) Alexandra Wiesner

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

Formlatt: Behördenbestätigung

BB

Nr./ PZ^{*)}

SNIGE0098811

0

Behördliche Bestätigung

2 Angaben zur absendenden Behörde

Name der Behörde

2.1 Bayerisches Landesamt für Umwelt
Dienststelle Kulmbach

Straße

Schloss Steinenhausen

Hausnummer

Postleitzahl

95326

Ort

Kulmbach

Staat

DE

Ansprechpartner

2.2 Frau Wiesner

Telefon

09221/604-1753

Telefax

E-Mail-Adresse

LFU-DienststelleKulmbachAB@lfu.bayern.de

*) Prüziffer

Beiblatt zu

(nicht vom Antragsteller

Nr./ PZ')

SNIGE0098811	0
--------------	---

Weitere Angaben

Anhang

SNIGE0098811_Q1.pdf

*) Prüfziffer

Deklarationsanalyse**Deklarationsanalyse** 2539
(DB-Ident) _____**interne**
Bezeichnung _____**Anhang**

GSB_Abfallprofil_160303_Fehlchargen_anorganisch.pdf

Ergänzendes Formblatt**Abfallschlüssel** _____**Abfallbezeichnung** _____**betriebsint.****Abfallbezeichnung** _____**Aktennummer** _____

Für GSB-interne Vermerke - nicht vom Antragsteller auszufüllen!

Kunden-Nr.: 19445 Vertragsnummer: _____

Abfallprofil für Analysenauftrag / Betriebsanfrage zu Analysen-Nr. (Navision)

Abfallprofil zu EN-Nr. / GSB-Nr.

GSB-Anforderer: _____

Analyse auf vermutlichen Entsorgungsweg: CPO SAV CPA DE

Bei abweichendem Entsorgungsweg, Analyse ohne Rückfrage erstellen? ja nein

Teilanalyse auf Parameter: _____

Probeneingang im Labor (Ort): _____

Übernahme des Abfalls an Sammelstelle möglich? ja nein

Anmerkungen zu Annahme- / Übernahmebedingungen von Labor / Annahme:

1 Angaben zu Abfallerzeuger	2 Abfallherkunft	
Firma / Körperschaft Rudolf Ernst GmbH & Co. KG, Städtereinigung	Bezeichnung der Anfallstelle BAZ (Beh.-Anlage/Zwischenlager)	für GSB-interne Vermerke
Straße Aha 200	Straße oder Koordinaten Aha 200	
PLZ Ort 91710 Gunzenhausen	PLZ Ort 91710 Gunzenhausen	
Ansprechpartner Wolfgang Kalcher	Ansprechpartner Wolfgang Kalcher	
Telefon Telefax 09831 8006 46 09831 8006 87	Telefon Telefax 09831 8006 46 09831 8006 87	
E-Mail kalcher@ernst-gun.de	E-Mail kalcher@ernst-gun.de	
Abwicklung über	Bundesland/Bundesländer in dem/denen der Abfall eingesammelt wird (nur ausfüllen bei Sammelentsorgung)	
	Beförderernummer	

3 Abfallentstehung

3.1 Betriebsinterne Bezeichnung: Fehlgeladene anorganisch

3.2 Abfallschlüssel: 16 03 03 *

3.3 Abfallbezeichnung nach AVV: anorganische Abfälle, die gefährliche Abfälle enthalten

3.4 Beschreibung der Abfallentstehung:
Fehlgeladene aus der Produktion sowie nicht spezifikationsgerechtes Material. Überlagerte und somit nicht mehr einsetzbare Stoffe

3.5 Vorbehandlung: nein ja, Art:

4 Abfallbeschreibung (bitte genaue, abfallbeschreibende Angaben machen)

4.1 Konsistenz: fest staubend körnig stichfest
 flüssig pastös / schlammig zwei-/ mehrphasig








4.2 Geruch: Farbe:

4.3 Brennverhalten: selbstentzündlich brennbar unbrennbar

4.4 Reaktionen mit Wasser: nein ja, Art: Bildung von Gasen Erwärmung Sonstige:

4.5 Reaktionen mit anderen Stoffen: nein ja, Art:

4.6 Zusammensetzung (prozentuale Angaben, sofern vorhanden):
Im Vorfeld erfolgt eine Anfrage bei der GSB (Einzelfreigabe)

5 Gefahrenbestimmende Komponenten und Abfallanalytik		für GSB-interne Vermerke
5.1 Deklarationsanalyse beigefügt: <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Anzahl/Prüfberichtsnr.:		
6 Anlieferform		
6.1 Abfallmenge pro Jahr in t:	20	6.2 Anfallhäufigkeit: (einmalig, wiederkehrend?) mehrmalig
6.3 Gewünschter Anlieferort:		GSB Ebenhausen
6.4 Gewünschte Verpackungsform:		Fässer, Kanister, IBC
7 Hinweise zur Beförderung / ADR-Hinweise		
7.1 Angaben, die für die Handhabung, Beförderung, Entsorgung wesentlich sind:		
Flammpunkt:		
7.2 Gefahrgut nach ADR:		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte ausfüllen:
ADR-Klasse:		Verpackungsgruppe:
Gefahrzettel-Nummer(n):		Klassifizierungscode:
Gefahrnummer:		Stoff-/UN-Nr.:
Gefahrgutbenennung:		
8 Hinweise zur Arbeitssicherheit		
8.1 Abfall enthält Gefahrstoffe nach GHS/CLP (bzw. vormals GefStoffV): <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Art/Stoff/e:		
Abfall enthält krebserzeugende Stoffe (H350/H350i oder H351): <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Art/Stoff/e:		
Kennzeichnung bzw. Gefährlichkeitsmerkmale nach GHS/CLP:		
<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 		
8.2 Besondere Gefahrensätze/Vorsorgehinweise (H-Sätze nach GHS):		
8.3 Besondere Schutzmaßnahmen (P-Sätze nach GHS):		
8.4 Abfall enthält Stoffe, die der Störfallverordnung unterliegen: <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Art:		
8.5 sonstige Angaben: enthält Abfall Reaktive Gruppen: <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Art:		
Angabe der SADT: (bei selbstzersetzlichen Stoffen)		
Gelten für die Lagerung besondere Vorgaben:		
9 Weitere Informationen		
9.1 Folgende Unterlagen liegen dem Abfallprofil bei:		
Betriebsinterne Arbeitssicherheitsvorschriften	<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Anzahl:
Betriebsanweisungen	<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Anzahl:
Sicherheitsdatenblätter	<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Anzahl:
9.2 Vorgänger EN-Nr.:		
10 Erklärung		
Wir versichern, dass die in diesem Abfallprofil gemachten Angaben vollständig und zutreffend sind. Wir werden nur Abfälle zur Entsorgung bereitstellen, die den Angaben des Abfallprofils entsprechen.		
Ort	Datum	Name und Unterschrift des Ausfüllenden
Gunzenhausen	06.04.2021	