

# Statusblatt zum Sammelentsorgungsnachweis zur Beseitigung SNI000010024

Kennung, Nummern und Aktenzeichen				
Kennung	Nachweis-Nr.	zug. Anzeige	betriebsinternes Kennzeichen	Sachbearbeiter
SN.425	SNI000010024			Herr Kalcher

Datumsangaben								
VE vom	AE vom	BB vom	Eingang	Eing. Behörde	Fristab. § 5.5	an Entsorger	von Entsorger	an Behörde
24.09.2024	24.09.2024	24.09.2024				10.10.2024		
<b>genehmigt bis 23.9.2029</b>								

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

Abfall
<i>interne Bezeichnung:</i> Feuer- /Schaumlöschmittel - 161001 AVV: 161001      wässrige flüssige Abfälle, die gefährliche Stoffe enthalten EWC:  gen. Gesamtmenge: 25 to                      gen. Jahresmenge: 5 to/Jahr

Abfallentsorger / -verwerter	
<u>Körperschaft Entsorgungsanlage</u> Ernst Rudolf GmbH & Co. KG Städtereinigung Aha 200 91710 Gunzenhausen	<u>Entsorgungsanlage</u> Rudolf Ernst GmbH & Co. KG Zwischenlager Aha 91710 Gunzenhausen Hr. Kalcher Tel.: 09831/8006-86 FAX: 09831/8006-87

weitere Angaben, Bemerkungen

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

Nr./ PZ)

SNI000010024

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 Städtereinigung Rudolf Ernst GmbH & Co. KG

Straße

Hausnummer

1.2 Aha

200

Postleitzahl

Ort

Staat

1.3 91710

Gunzenhausen

DE

Ansprechpartner

1.4 Wolfgang Kalcher

Telefon

Telefax

1.5 09831-8006-46

09831-8006-87

E-Mail-Adresse

1.6 kalcher@ernst-gun.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 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<sup>\*)</sup>

SNI000010024

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, genehmigt.

### 2 Abfallherkunft (nur ausfüllen bei Sammelentsorgung)

Bundesland / Bundesländer in dem / denen der Abfall eingesammelt wird

2.1

Bundesland

Kreis Bezeichnung

Kennzeichen

Bayern

I

Beförderernummer / PZ<sup>\*)</sup>

2.2

1577T0010 | 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

\*) Prüfziffer

Nr./ PZ\*)

SNI000010024	8
--------------	---

**3 Abfallbeschreibung**

Betriebsinterne Bezeichnung

3.1 Feuer- /Schaumlöschmittel - 161001

Abfallschlüssel

161001

Abfallbezeichnung

wässrige flüssige 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 25 t

**5 Beantragte Laufzeit**

5.1 von 

Datum
Tag    Monat    Jahr

24.09.2024 bis 

Datum
Tag    Monat    Jahr

23.09.2029

**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 Kalcher

\_\_\_\_\_

Klarschriftname des Abfallerzeugers

Klarschriftname des Bevollmächtigten

Wolfgang Kalcher

\_\_\_\_\_

Ort

Gunzenhausen

Datum

17.09.2024

\*) Prüfziffer

**Annahmeerklärung**

Nr./ PZ<sup>1)</sup>

SNI000010024	8
--------------	---

Abfallschlüssel  
**161001**

Abfallbezeichnung

**1 Angaben zum Abfallentsorger**

Firma / Körperschaft

1.1 **Städtereinigung Rudolf Ernst GmbH & Co. KG**

Straße

Hausnummer

1.2 **Aha**

**200**

Postleitzahl

Ort

Staat

1.3 **91710**

**Gunzenhausen**

**DE**

**2 Entsorgungsanlage**

2.1  **Chemisch-physikalische Behandlung**     **Thermische Behandlung**     **oberirdische Deponie**     **Untertage-deponie**     **sonstige Entsorgungsverfahren**

2.2 Entsorgungsverfahren (gemäß Anlage 1 oder 2 KrWG) D15

Bezeichnung der Entsorgungsanlage

Entsorgernummer / PZ<sup>1)</sup>

2.3 **ZL - logistisches Zwischenlager**

**I577S0003 | 1**

Name Betriebsstätte

**Rudolf Ernst GmbH & Co. KG  
ZL - logistisches Zwischenlager**

Straße

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

2.8 **kalcher@ernst-gun.de**

2.9 Die Anlage ist gemäß § 7 NachwV freigestellt:

Ja

Freistellungsnummer / PZ\*)

**FRI577000002 | 5**

# Annahmeerklärung

Nr./ PZ')

SNI000010024

8

### 3 Laufzeit der Annahmeerklärung

	Datum		Datum
	Tag    Monat    Jahr		Tag    Monat    Jahr
3.1 von	<u>24.09.2024</u>	bis	<u>23.09.2029</u>

**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	Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallentsorgers
	Tag    Monat    Jahr	
<u>Gunzenhausen</u>	<u>17.09.2024</u>	<u>Wolfgang Kalcher</u>

Zusatz  
 4.1 Ausgangsnachweis: ENIGP0105760

## 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 Überlassungspflichten zur GSB

Beschreibung Hinweis: Auf die gemäß § 1 Ziffer 2 der Verordnung über den Abfallwirtschaftsplan Bayern (AbfPV) vom 17.12.2014 für verbindlich erklärten Festlegungen in Abschnitt IV Nr. 3 des Abfallwirtschaftsplans Bayern (Überlassungspflicht von gesondert zu entsorgenden Abfällen und von Sondermüll an die GSB-Sonderabfall Entsorgung Bayern GmbH (GSB)) i.V.m. Art. 10 Abs. 1 BayAbfG (Überlassungspflicht von Sonderabfällen) wird hingewiesen. Gemäß § 5 Abs. 3 NachwV umfasst die Entscheidung über die Zulässigkeit der Entsorgung u.a. nicht die Prüfung der Einhaltung der o.g. Überlassungspflichten. Es obliegt den Erzeugern/Besitzern derartiger Abfälle sich vor der Entsorgung über bestehende Überlassungspflichten zu informieren und ggf. die gemäß Abschnitt IV, Ziffer 5.2 Spiegelstrich 5 des Abfallwirtschaftsplans Bayern mögliche Ausnahmegenehmigung einzuholen. Ein Verstoß gegen die Überlassungspflicht stellt eine Ordnungswidrigkeit gemäß Art. 33 Nr. 2 BayAbfG dar und kann mit einer Geldbuße belegt werden.

lfd. Nr. 2

Adressat(en) Beförderer Entsorger

Kurzbeschreibung Bestätigung gemäß Deklaration

Beschreibung Die Bestätigung gilt ausschließlich für Abfälle, die der Deklaration der Verantwortlichen Erklärung des Nachweises entsprechen. Neben den deklarierten Stoffen dürfen keine weiteren Stoffe in gefahrenrelevanten Konzentrationen im Abfall vorhanden sein.

lfd. Nr. 3

Adressat(en) Beförderer Entsorger

Kurzbeschreibung Widerrufs- /Auflagenvorbehalt

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

## Behördliche Bestätigung

lfd. Nr. 4

Adressat(en) Beförderer Entsorger

Kurzbeschreibung Output/SN

Beschreibung Die Nutzung des Sammelentsorgungsnachweises steht unter der auflösenden Bedingung des Vorliegens eines gültigen Ausgangsentsorgungsnachweises gem. § 9 Abs. 3 Satz 1 i.V.m. § 5 Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 NachwV. Änderungen sind gem. § 6 Abs. 1 NachwV bzw. § 7 Abs. 4 NachwV dem LfU anzuzeigen. Bitte teilen Sie uns zukünftig die Änderung unter Bezug zur Input-Nachweisnummer per E-Mail an das Postfach zsa@lfu.bayern.de mit.

lfd. Nr. 5

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. 6

Adressat(en) Beförderer Entsorger

Kurzbeschreibung keine Übertragbarkeit

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

lfd. Nr. 7

Adressat(en) Beförderer Entsorger

Kurzbeschreibung Übernahmeschein

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

lfd. Nr. 8

Adressat(en) Beförderer Entsorger

Kurzbeschreibung Begleitschein

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

lfd. Nr. 9

Adressat(en) Beförderer Entsorger

Kurzbeschreibung Begleitschein BY

Beschreibung Hinweis: Im Begleitschein ist anstelle der eigenen Erzeugernummer folgende Kennung für Sammelentsorgung in Bayern einzutragen: IS000000.



Nr./ PZ<sup>1)</sup>

SNI000010024

8

## Behördliche Bestätigung

lfd. Nr. 10

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. 11

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 07.10.2024

bis 06.10.2029

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 beigelegte Rechtsbehelfsbelehrung ist Bestandteil dieses Bescheids.

1.8 Aktenzeichen 33-8741.1

1.9 Ort Kulmbach

Datum 07.10.2024

Name \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) Birgitta Schultheiß

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

Formlatt: Behördenbestätigung

BB

Nr./ PZ<sup>1)</sup>

SNI000010024

8

## 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 Birgitta Schultheiß

---

Telefon

+49 (9221) 604-1749

Telefax

09221/604-1850

---

E-Mail-Adresse

zsa@lfu.bayern.de

---

\*) Prüziffer

**Deklarationsanalyse****Deklarationsanalyse** 3181  
**(DB-Ident)** \_\_\_\_\_**interne**  
**Bezeichnung** \_\_\_\_\_**Anhang**

GSB\_Abfallprofil\_161001\_Feuerloesch\_Schaumloeschmittel\_2024.pdf

161001\_Feuerloesch\_Schaumloeschmittel\_SN\_2024.pdf

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



2024-09-17  
Wolfgang Kalcher

Deklarationsanalyse			
AVV	Beschreibung		
161001*	<b>Feuerlösch- /Schaumlöschmittel - 161001</b> wässrige flüssige Abfälle, die gefährliche Stoffe enthalten	Entsorger	
Zusammensetzung und gefährliche Bestandteile			
Feuerlösch- /Schaumlöschmittel (wasserfilmbildendes Schaumlöschmittel)			
Herkunft			
Überlagerter Löschschaum zur Feuerbekämpfung (Altbestände aus Handel und Gewerbe vorwiegend Feuerwehren)			
Verpackungen/Sammlung			
Gebinde (Fässer max. 200 Liter), IBC			
Konsistenz			
Flüssig gelb			
Parameter		Wert	Einheit
2-(2-BUTOXYETHOXY)ETHANOL	H319	<	10 %
1-BUTOXY-2-PROPANOL	H315-H319	<	10 %
SODIUM-ALKYLEETHERSULFATE	H315-H318	<	5 %
SODIUM-ALKYLEETHERSULFATE	H3	<	5 %
SODIUM-ALPHA-OLEFIN SULFONATE	H315-H319	<	10 %

Rudolf Ernst GmbH & Co. KG Aha 200 91710 Gunzenhausen

Tel. 09831-8006-86 09831-8006-87 Netz: [www.Ernst-Gun.de](http://www.Ernst-Gun.de) Email: [news@Ernst-Gun.de](mailto:news@Ernst-Gun.de)



<p>4.7 Zusammensetzung (prozentuale Angaben, sofern vorhanden) und gefahrenbestimmende Komponenten:                  2-(2-BUTOXYETHOXY)ETHANOL H319 &lt; 10 % / 1-BUTOXY-2-PROPANOL H315-H319 &lt; 10 %                  SODIUM-ALKYLETERSULFATE H315-H318 &lt; 5 % / SODIUM-ALKYLETERSULFATE H3 &lt; 5 %                  SODIUM-ALPHA-OLEFIN SULFONATE H315-H319 &lt; 10 %</p>	für GSB-interne Vermerke
4.8 Deklarationsanalyse beigefügt: <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Anzahl/Prüfberichtsnr.: _____	
<b>5 Anlieferform</b>	
5.1 Abfallmenge pro Jahr in t: <input type="text" value="25"/>	5.2 Anfallhäufigkeit: (einmalig, wiederkehrend?) <input type="text" value="regelmäßig"/>
5.3 Gewünschter Anlieferort: <input type="text" value="Ebenhausen"/>	
5.4 Gewünschte Verpackungsform: <input type="text" value="Fass, IBC"/>	
<b>6 Hinweise zur Beförderung / ADR-Hinweise</b>	
6.1 Angaben, die für die Handhabung, Beförderung, Entsorgung wesentlich sind: _____	
6.2 Gefahrgut nach ADR: <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte ausfüllen:	
ADR-Klasse: _____	Verpackungsgruppe: _____
Gefahrzettel-Nummer(n): _____	Klassifizierungscode: _____
Gefahrunummer: _____	Stoff-/UN-Nr.: _____
Gefahrgutbenennung: _____	
<b>7 Hinweise zur Arbeitssicherheit</b>	
7.1 Abfall ist Gefahrstoff nach GHS/CLP: <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja	
Kennzeichnung bzw. Gefährlichkeitsmerkmale nach GHS/CLP:	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Abfall enthält krebserzeugende Stoffe (H350/H350i-oder H351): <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Art/Stoff/e: _____	
Abfall enthält erbgutverändernde Stoffe (H340/340i): <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Art/Stoff/e: _____	
Abfall enthält fortpflanzungsgefährdende Stoffe (H360/360F/360D/360FD/360Fd/360Df oder 361f/361d/361fd): <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Art/Stoff/e: _____	
7.2 Gefahrenhinweise (H-Sätze nach GHS): <input type="text" value="H319 / H315-H319 / H315-H318 / H3 / H315-H319"/>	
7.3 Sicherheitshinweise (P-Sätze nach GHS): _____	
7.4 Abfall enthält Stoffe, die der Störfallverordnung unterliegen: <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Art: _____	
<b>8 Weitere Informationen</b>	
8.1 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: _____	
8.2 Vorgänger EN-Nr.: _____	
<b>9 Erklärung</b>	
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 <input type="text" value="Gunzenhausen"/>	Datum <input type="text" value="13.09.2024"/>
Name und Unterschrift des Erzeugers/Sammlers	