

Vorläufige EN-Nr 8a4a0bb0-3509-45df-a005-5f0fff322ce9

Nr. / PZ*
(nicht vom Antragsteller auszufüllen)

SNE3OST00050 3

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"/> | <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

Abfallbezeichnung

1 Angaben zum Abfallerzeuger

Name A. Kari Oster Mineralöle und Entsorgung

Straße Neuer Weyerstraßer Weg 192

Staat/PLZ/Ort DE 50969 Köln

Postfach _____

Ansprechpartner Anton Oster Tel. 0221-92292588 Fax 0221-80146943

E-Mail _____

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 _____

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. Spalte

des Anhangs zur 4. BImSchV, genehmigt.

2 Abfallherkunft (nur ausfüllen bei Sammelentsorgung)

Beförderernummer / PZ* **E31580240 4**

Beförderer Arbeitsstättennummer

Beförderer Name **A. Karl Oster** **Mineralöle und Entsorgung**

Straße **Neuer Weyerstraßer Weg** **192**

Staat/PLZ/Ort **DE 50969 Köln**

Postfach

Ansprechpartner **Anton Oster** Tel. **0221-92292588** Fax **0221-80146943**

E-Mail-Adresse

Koordinaten Hochwert Koordinaten Rechtswert Topo Karte

Bundesland / Bundesländer in dem / denen der Abfall eingesammelt wird

BL Kreiskennung Kreis

E

G

DA

Vorläufige EN-Nr

Nr. / PZ*

Ersterstellung Deklarationsanalyse vorhanden

Unterschriften

3 Abfallbeschreibung

Nach Abfallverzeichnis-Verordnung (AVV) **Abfallschlüssel 130205**

Betriebsinterne Bezeichnung **Altöle**

Abfallbezeichnung **nichtchlorierte Maschinen-, Getriebe- und Schmieröle auf Mineralölbasis**

Art der Vorbehandlung

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

Ja Nein

Konsistenz:

fest stichfest pastös/schlammig/breig

staubförmig flüssig

4 Anfall des Abfalls

Menge des Abfalls bezogen auf die Laufzeit des Entsorgungsnachweises **7500** Tonnen

5 Beantragte Laufzeit

von **01.04.2021** bis **31.03.2025**

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

Name **Anton Oster**

Ort **Köln** Datum **21.12.2020**

Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallerzeugers

Unterschrift 1 **Oster, Anton Karl, 2020-12-21T13:06:22Z**

Unterschrift 2

ZEDAL Online Dokument © ZEDAL AG, D-45659 Recklinghausen, Tel. +49 (0)2361 9130600, www.zedal.de

*) Prüfziffer

Auszufüllen durch den Abfallentsorger
Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Nr. / PZ*) **SNE3OST00050 3**
(nicht vom Antragsteller auszufüllen)

Annahmeerklärung

Nur bei Verwendung als Registerdeckblatt

Nach Abfallverzeichnis-Verordnung (AVV)

Abfallbezeichnung

Abfallschlüssel

1 Angaben zum Abfallentsorger

Firma / Körperschaft

Name A. Karl Oster Mineralöle und Entsorgung
 Straße Neuer Weyerstraßer Weg 192
 Staat/PLZ/Ort DE 50969 Köln
 Postfach

2 Entsorgungsanlage

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

Name der Betriebsstätte A. Karl Oster Mineralöle und Entsorgung Entsorgungsverfahren R oder D R09 Entsorgungsnummer / PZ*) E31534307 0
 Straße Neuer Weyerstraßer Weg 192
 Staat/PLZ/Ort DE 50969 Köln
 Postfach
 Ansprechpartner Anton Oster Tel: 0221-92292588 Fax 0221-80146943
 E-Mail

Bezeichnung der Entsorgungsanlage

DB-Umfüllstelle

Koordinaten Hochwert Koordinaten Rechtswert Topo Karte

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

Freistellungsnummer / PZ*) FRE3OST00001 5

Arbeitsstättennummer

3 Laufzeit der Annahmeerklärung

von 01.04.2021 bis 31.03.2025

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 gemeinwohlerträglich beseitigt werden.
 Wir sind bereit, den deklarierten Abfall anzunehmen.

Rechtsverbindlichen Unterschrift des Abfallentsorgers

Name Anton Oster
 Ort Köln Datum 21.12.2020

Unterschrift 1 Oster, Anton Karl, 2020-12-21T13:10:00Z
 Unterschrift 2

Zusatz

*) Prüfziffer