

Vorläufige EN-Nr

Nr. / PZ*
(nicht vom Antragsteller auszufüllen)

SNS24UBB0058 6

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 160601

Abfallbezeichnung

Bleibatterien

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 _____

1 Abfallherkunft (nur ausfüllen bei Einzelerzeugung)

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 Sammelerzeugung)

Beförderernummer / PZ* **S24T00018 6**

Beförderer Arbeitsstättennummer

Beförderer

Name **ubatt GmbH**

Straße **Ludwig-Erhard-Straße**

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

Postfach

Ansprechpartner **Frau Natalie Scherschin** Tel. **+49 3763 77960-15** Fax **+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*

Ersterstellung Deklarationsanalyse vorhanden

Unterschriften

3 Abfallbeschreibung

Nach Abfallverzeichnis-Verordnung (AVV) **Abfallschlüssel 160601**

Betriebsinterne Bezeichnung **Starter-, Industrie- und stationäre Batterien unc Zellen**

Abfallbezeichnung **Bleibatterien**

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 **150000** Tonnen

5 Beantragte Laufzeit von **14.06.2021** bis **13.06.2026**

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 **Scherschin Natalie**

Ort **Glauchau** Datum **11.08.2022**

Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallerzeugers

Unterschrift 1 **Natalie Scherschin, 2022-08-11T11:46:06Z**

Unterschrift 2

Ausfüllen durch den Abfallentsorger
Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Nr. / PZ*) **SNS24UBB0058 6**
(nicht vom Antragsteller auszufüllen)

Annahmeerklärung

Nur bei Verwendung als Registerdeckblatt

Nach Abfallverzeichnis-Verordnung (AVV)

Abfallbezeichnung

Bleibatterien

Abfallschlüssel

160601

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 **R oder D** **R12** Entsorgungsnummer / PZ*) **S24A00008 7**
 Straße **Ludwig-Erhard-Straße** 2
 Staat/PLZ/Ort **DE 08371 Glauchau**
 Postfach
 Ansprechpartner **Frau Natalie Scherschin** Tel: **+49 3763 77960-15** Fax: **+49 3763 77960-28**
 E-Mail **natalie.scherschin@ubatt.de**

Bezeichnung der Entsorgungsanlage

Behandlungsanlage

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 **14.06.2021** bis **13.06.2026**

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.

Rechtsverbindlichen Unterschrift des Abfallentsorgers

Name **Scherschin Natalie** Unterschrift 1 **Natalie Scherschin, 2022-08-11T11:54:54Z**
 Ort **Glauchau** Datum **11.08.2022** Unterschrift 2

Zusatz

Die Bleibatterien werden u.a. mit Nachweis ENSCBLE02316 zur finalen Entsorgung nach Muldenhütten Freiberg verbracht.

*) Prüfziffer

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*

S24T00018 6

Beförderer Arbeitsstättennummer

Bundesland / Bundesländer in dem / denen der Abfall eingesammelt wird
BL Kreiskennung Kreis

H
A
N
D
S
C
H
R
I
F
T

*) Prüfziffer