

Vorläufige EN-Nr **f808171d-9bce-45c3-b094-35d1a8ce0729**Nr. / PZ*
(nicht vom Antragsteller auszufüllen)**SNI376UBA001 6****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 **ubatt GmbH**

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**

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*) **S24T00018 6**

Beförderer Arbeitsstättennummer

Beförderer Name **ubatt GmbH**

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-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 und 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 **60000** Tonnen

5 Beantragte Laufzeit von **01.11.2021** bis **31.10.2026**

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 **Natalie Scherschin**

Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallerzeugers

Ort **Glauchau** Datum **02.03.2021**

Unterschrift 1 **Natalie Scherschin, 2021-03-02T09:17:57Z**

Unterschrift 2

Auszufüllen durch den Abfallentsorger
Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Nr. / PZ*) **SNI376UBA001 6**
(nicht vom Antragsteller auszufüllen)

Annahmeerklärung

Nur bei Verwendung als Registerdeckblatt

Nach Abfallverzeichnis-Verordnung (AVV)

Abfallbezeichnung

Abfallschlüssel

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 R13** Entsorgungnummer / PZ*) **1376S0015 0**
 Straße **Claus-Konrad-Straße** 18+20
 Staat/PLZ/Ort **DE 02533 Wernberg-Köblitz**
 Postfach
 Ansprechpartner **Frau Natalie Scherschin** Tel: **+49 3763 77960-15** Fax: **+49 3763 77960-28**
 E-Mail **natalie.scherschin@ubatt.de**
 Bezeichnung der Entsorgungsanlage **Zwischenlager**

Koordinaten Hochwert Koordinaten Rechtswert Topo Karte

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

Freistellungsnummer / PZ*) **FRI376UBAT01 7**

Arbeitsstättennummer

3 Laufzeit der Annahmeerklärung

von **01.11.2021** bis **31.10.2026**

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 **Natalie Scherschin** Unterschrift 1 **Natalie Scherschin, 2021-03-02T09:18:27Z**
 Ort **Glauchau** Datum **02.03.2021** Unterschrift 2

Zusatz

Die Bleibatterien werden aus dem ZL über den ENS24UBB0054 in die Behandlungsanlage nach Glauchau gebracht.

*) 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*

Beförderer Arbeitsstättennummer

S24T00018 6

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

H
J
K
L
M
N
P
R
S

*) Prüziffer