

Vorläufige EN-Nr

Nr. / PZ\*  
(nicht vom Antragsteller auszufüllen)

SNI373ATE201 0

**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 ATE GmbH

Straße Deiningner Straße 8

Staat/PLZ/Ort DE|92360 Mühlhausen

Postfach

Ansprechpartner Markus Flutschka Tel. 09185 / 9223-0 Fax 09185 / 9223-10

E-Mail markus.flutschka@ate-gmbh.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

<b>1</b>	<b>Abfallherkunft</b> (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.
<b>2</b>	<b>Abfallherkunft</b> (nur ausfüllen bei Sammelentsorgung)	Beförderernummer / PZ*)	<b>1373T0560 8</b>
		Beförderer Arbeitsstättennummer	
Beförderer Name <u>ATE GmbH</u> Straße <u>Deining Str. 8</u> Staat/PLZ/Ort <u>DE 92360 Mühlhausen</u> Postfach _____ Ansprechpartner <u>Markus Flutschka</u> Tel. <u>09185 / 9223-0</u> Fax <u>09185 / 9223-10</u> E-Mail-Adresse <u>markus.flutschka@ate-gmbh.de</u> 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		<b>DA</b> Vorläufige EN-Nr _____ <b>Nr. / PZ*)</b> _____ <input type="checkbox"/> Ersterstellung <input checked="" type="checkbox"/> Deklarationsanalyse vorhanden Unterschriften _____	
<b>3</b>	<b>Abfallbeschreibung</b>	Nach Abfallverzeichnis-Verordnung (AVV)	Abfallschlüssel <u>160602</u>
Betriebsinterne Bezeichnung <u>NiCd-Akkumulatoren</u>  Abfallbezeichnung <u>Ni-Cd-Batterien</u>  Art der Vorbehandlung _____		Abfall wurde vorbehandelt (§ 3 Abs. 2 NachwV): <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Konsistenz: <input checked="" type="checkbox"/> fest <input type="checkbox"/> stichfest <input type="checkbox"/> pastös/schlammig/breig <input type="checkbox"/> staubförmig <input type="checkbox"/> flüssig	
<b>4</b>	<b>Anfall des Abfalls</b> Menge des Abfalls bezogen auf die Laufzeit des Entsorgungsnachweises <u>500</u> Tonnen	<b>5</b>	<b>Beantragte Laufzeit</b> von <u>01.07.2019</u> bis <u>30.06.2024</u>
<b>6</b>	<b>Verantwortliche Erklärung</b>		
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 <u>Flutschka Markus</u> Ort <u>Mühlhausen</u> Datum <u>01.07.2019</u> Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallerzeugers Unterschrift 1 <u>Markus Flutschka, 2019-07-01T12:02:03Z</u> 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\*) **SNI373ATE201 0**  
(nicht vom Antragsteller auszufüllen)

# Annahmeerklärung

## Nur bei Verwendung als Registerdeckblatt

Nach Abfallverzeichnis-Verordnung (AVV)

Abfallbezeichnung

Abfallschlüssel

### 1 Angaben zum Abfallentsorger

Firma / Körperschaft

Name ATE GmbH | Altbatterien Transporte Entsorgung  
 Straße Deining Str. | 8  
 Staat/PLZ/Ort DE | 92360 | Mühlhausen  
 Postfach

### 2 Entsorgungsanlage

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

Name der Betriebsstätte ATE GmbH | Altbatterien Transporte Entsorgung  
 Straße Deining Str. | 8  
 Staat/PLZ/Ort DE | 92360 | Mühlhausen  
 Postfach  
 Ansprechpartner Markus Flutschka | Tel: 09185 / 9223-0 | Fax 09185 / 9223-10  
 E-Mail markus.flutschka@ate-gmbh.de  
 Bezeichnung der Entsorgungsanlage Zwischenlager  
 Koordinaten Hochwert | Koordinaten Rechtswert | Topo Karte  
 Die Anlage ist gem. § 7 NachwV freigestellt:  Ja  Nein    Freistellungsnummer / PZ\*) FRI373ATEZL1 8  
 Arbeitsstättennummer

### 3 Laufzeit der Annahmeerklärung

von 01.07.2019 bis 30.06.2024

**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 Flutschka Markus | Unterschrift 1 Markus Flutschka, 2019-07-01T12:03:32Z  
 Ort Mühlhausen | Datum 01.07.2019 | Unterschrift 2

Zusatz

Die Dokumentation des Lagerausgangs erfolgt u.a. durch die Nachweise ENE1ACX00324 und ENSCNH02021

\*) 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

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

H  
K  
L  
M  
N  
O  
P  
R  
S

\*) Prüfziffer