

ABFALLPASS DEPONIE WIEMERSGRUND

ANGABEN ZUM ABFALLERZEUGER

Firma:

Straße & Hausnummer:

PLZ: Ort:

Ansprechpartner:

Telefon: Telefax: E-Mail:

ABFALLHERKUNFT

Betriebsstätte:

Bezeichnung der Anfallstelle:

Erzeuger-Nr.:

Straße & Hausnummer:

PLZ: Ort:

Ansprechpartner:

Telefon: Telefax: E-Mail:

ABFALLBESCHREIBUNG

Interne Bezeichnung:

Abfallschlüssel nach AVV:

Abfallbezeichnung nach AVV:

Abfall wurde vorbehandelt: Ja Nein

wenn ja, Art der Vorbehandlung:

Konsistenz: fest stichfest pastös/schlammig staubförmig flüssig

Deklarationsanalyse ist beigefügt: Ja Nein

Probenahmeprotokoll PN 98: Ja Nein

ABFALL UND ABGABE DES ABFALLS

Menge des Abfalls: t

Beantragte Laufzeit (max. 5 Jahre): von bis

ERKLÄRUNG ABFALLERZEUGER

Wir versichern, dass die in dieser Erklärung gemachten Angaben zutreffen.

Wir werden nur Abfälle zur Entsorgung bereitstellen, die den Angaben in der Erklärung und Deklarationsanalyse entsprechen.

Ort Datum Rechtsverbindliche Unterschrift des Erzeugers

WIRD VON DER DEPONIE WIEMERSGRUND AUSGEFÜLLT

Ort Datum Unterschrift Stoffstrommanagement