|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Nachweisnr**. | Nummer hier eingeben. | | |
| **2** | **Abfallherkunft**  (DepV § 8 Abs. 1 Nr. 1) | Erzeugernummer: | | Nummer hier eingeben. |
| Anfallstelle: | | Text hier eingeben. |
| Abfallerzeuger: | | Text hier eingeben. |
| Anschrift: | | Text hier eingeben. |
| Ansprechpartner: | | Text hier eingeben. |
| Telefon / Telefax: | | Nummer hier eingeben. |
| E-Mail: | | Text hier eingeben. |
| **3** | **Abfallart**  (DepV § 8 Abs. 1 Nr. 2) | Interne Bezeichnung: | | Text hier eingeben. |
| Abfallschlüssel (AVV): | | Nummer hier eingeben. |
| Abfallbezeichnung: | | Text hier eingeben. |
| **4** | **Art der Vorbehandlung**  (DepV § 8 Abs. 1 Nr. 3) |  | nicht erforderlich | |
|  | nicht erfolgt | |
|  | Wenn vorbehandelt, Art und Zielsetzung (Behandlungsplan): | |
| **5** | **Abfallbeschreibung**  (DepV § 8 Abs. 1 Nr. 4) | Aussehen: | | Text hier eingeben. |
| Konsistenz: | | Wählen Sie ein Element aus. |
| Geruch: | | Wählen Sie ein Element aus. |
| Farbe: | | Text hier eingeben. |
| **Aussagekräftige Fotos des Abfalls können als Anlage beigefügt werden.** | | |
| **6** | **Abfallmenge**  (DepV § 8 Abs. 1 Nr. 5) | Gesamtmenge in Tonnen: | | Text hier eingeben. |
| Zeitraum: | | Von: Datum hier eingeben.  Bis: Datum hier eingeben. |
| **7** | **Deklarationsanalyse**  (DepV § 8 Abs. 1 Nr. 6, 7, 8) | Deklarationsanalyse beigefügt: | | ja  nein |
| Prüfunternehmen und Prüfbericht: | | Text hier eingeben. |
| **8** | **Rechnungsempfänger** | Firma: | | Text hier eingeben. |
| Straße / Hausnummer: | | Text hier eingeben. |
| Postleitzahl / Ort: | | Text hier eingeben. |
| Ansprechpartner: | | Text hier eingeben. |
| Telefon / Telefax / E-Mail: | | Text hier eingeben. |
| Der Abfallerzeuger bzw. dessen Beauftragte versichern, dass die o.g. Angaben zutreffen. Es werden nur Abfälle zur Entsorgung angeliefert, die den vorgenannten Angaben entsprechen und die Annahmebedingungen / Zuordnungskriterien der u. g. Entsorgungsanlage einhalten. | | | | |
| **9** | Text hier eingeben.  Ort  Datum hier eingeben.  Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallerzeugers | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **10** | **Abfallentsorger / Entsorgungsanlage** | Firma: | *Zweckverband Abfallwirtschaft Westsachsen* |
| Entsorgungsanlage: | Text hier eingeben (Entsorger). |
| Entsorgernummer: | Text hier eingeben (Entsorger). |
| Entsorgungs- / Verwertungsverfahren: | R  D |
| Straße / Hausnummer: | *Am Westufer 3* |
| Postleitzahl / Ort: | *04463 Großpösna / OT Störmthal* |
| Ansprechpartner: | *Frau Hensel* |
| Telefon / Telefax / E-Mail: | *(034299) 705 24 / (034299) 705 22 / hensel@zaw-sachsen.de* |
| **11** | Text hier eingeben (Entsorger).  Ort  Text hier eingeben (Entsorger).  Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallentsorgers | |
| **12** | **Bemerkungen** | Text hier eingeben. | |