

Vorläufige EN-Nr e34c4c1c-30e8-43f4-b76d-1936bde08c45

Nr. / PZ* (nicht vom Antragsteller auszufüllen)

SNC140724A07 9

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)

Abfallbezeichnung _____

Abfallschlüssel _____

1 Angaben zum Abfallerzeuger

Name ProEntsorga Beratungs- und Entsorgungs GmbH

Straße Vor dem Heimmelberg 6

Staat/PLZ/Ort DE/27729 Hambergen

Postfach _____

Ansprechpartner Frau Schlüter Tel. 04793/421812 Fax 04793/421818

E-Mail s.schlueter@proentsorga.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 _____

*) Prüfziffer

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* **C00019280 7**

Beförderer Arbeitsstättennummer

Beförderer Name **ProEntsorga Beratungs- und Entsorgungs GmbH**

Straße **Vor dem Heimelberg 6**

Staat/PLZ/Ort **DE 27729 Hambergen**

Postfach

Ansprechpartner **Frau Schlüter** Tel. **04793/421812** Fax **04793/421818**

E-Mail-Adresse **s.schlueter@proentsorga.de**

Koordinaten Hochwert Koordinaten Rechtswert Topo Karte

Bundesland / Bundesländer in dem / denen der Abfall eingesammelt wird

BL Kreiskennung Kreis

b
c
d

DA

Vorläufige EN-Nr

Nr. / PZ*

Ersterstellung Deklarationsanalyse vorhanden

Unterschriften

3 Abfallbeschreibung

Nach Abfallverzeichnis-Verordnung (AVV) **Abfallschlüssel 110111**

Betriebsinterne Bezeichnung **Spülwasser**

Abfallbezeichnung **wässrige Spülflüssigkeiten, die gefährliche Stoffe enthalten**

Art der Vorbehandlung

Abfall wurde vorbehandelt (§ 3 Abs. 2 Nachw.):

Ja Nein

Konsistenz:

fest stichfest pastös/schlammig/breig

staubförmig flüssig

4 Anfall des Abfalls Menge des Abfalls bezogen auf die Laufzeit des Entsorgungsnachweises **500** Tonnen

5 Beantragte Laufzeit von **25.08.2014** bis **24.08.2019**

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 **Schlüter, Svenja**

Ort **Hambergen** Datum **24.07.2014**

Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallerzeugers

Unterschrift 1 **Schlüter, Svenja, 2014-07-24T06:59:35Z**

Unterschrift 2

ZEDAL Online Dokument © ZEDAL AG, D-45669 Recklinghausen, Tel. +49 (0)2361 9130600, www.zedal.de

*) Prüfziffer

Auszufüllen durch den Abfallentsorger
Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Nr. / PZ*) **SNC140724A07 9**
(nicht vom Antragsteller auszufüllen)

Annahmeerklärung

Nur bei Verwendung als Registerdeckblatt

Nach Abfallverzeichnis-Verordnung (AVV)

Abfallbezeichnung

Abfallschlüssel

1 Angaben zum Abfallentsorger

Firma / Körperschaft

Name ProEntsorga Beratungs- und Entsorgungs GmbH
 Straße Vor dem Heimelberg 6
 Staat/PLZ/Ort DE/27729 Hambergen
 Postfach

2 Entsorgungsanlage

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

Name der Betriebsstätte ProEntsorga Beratungs- und Entsorgungs GmbH Entsorgungsverfahren D09 Entsorgernummer / PZ*) CW500000 2
 Straße Vor dem Heimelberg 6
 Staat/PLZ/Ort DE/27729 Hambergen
 Postfach
 Ansprechpartner Frau Schlüter Tel: 04793/421812 Fax 04793/421818
 E-Mail s.schluefer@proentsorga.de

Bezeichnung der Entsorgungsanlage

CP-Anlage

Koordinaten Hochwert Koordinaten Rechtswert Topo Karte

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

Freistellungsnummer / PZ*)

Arbeitsstättennummer

3 Laufzeit der Annahmeerklärung

von 25.08.2014 bis 24.08.2019

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 Schlüter, Svenja
 Ort Hambergen Datum 24.07.2014

Unterschrift 1 Schlüter, Svenja, 2014-07-24T07:03:34Z
 Unterschrift 2

Zusatz

*) Prüzfürer

Ausfüllen durch die für die Entsorgungsanlage zuständige Behörde.
Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Nr. / PZ*
(nicht vom Antragsteller auszufüllen)

SNC140724A07 9

Behördliche Bestätigung der Zulässigkeit der Entsorgung

1 Bestätigung der Zulässigkeit der Entsorgung

Die Zulässigkeit der vorgesehenen Entsorgung des in der Verantwortlichen Erklärung beschriebenen Abfalls in der in der Annahmeerklärung beschriebenen Entsorgungsanlage wird bestätigt:

Ja
Nein

Die Bestätigung ergeht mit den folgenden Nebenbestimmung(en)

Index	Adressat			Beschreibung	Kurz
	1.	2.	3.		
1					
2					
3					
4					

Der Entsorgungsnachweis ist gültig von 25.08.2014 bis 24.08.2019

Begründung, wenn nicht bestätigt, unter 5 Jahre befristet, unter Vorbehalt des Widerrufs erteilt oder mit Nebenbestimmungen ergangen

Bezug Nebenbestimmung	Kurz
1	Bedingungen und/oder Auflagen und/oder Verkürzung der Geltungsdauer können erfolgen, soweit dies zur Erfüllung der C00000002, G18S4 Begründung Änderungsvorbehalt für BB Bestätigungsvoraussetzungen (§ 5 Abs. 1 Satz 1 NachwV) erforderlich ist.

- Diese Bestätigung ist an den in der Verantwortlichen Erklärung (VE) genannten Abfallerzeuger gerichtet
- Diese Bestätigung ist an den in der Annahmeerklärung (AE) genannten Abfallentsorger gerichtet

Dieser Bescheid ist gebührenpflichtig. Es ergeht ein gesonderter Gebührenbescheid. Die beigefügte Rechtsbehelfsbelehrung ist Bestandteil dieses Bescheides.

2 Angaben zur Behörde

Name Niedersächsische Gesellschaft zur Endablagerung von Sonderabfall mbH (NGS mbH)

Straße Alexanderstraße 4/5

Staat/PLZ/Ort DE 30159 Hannover

Postfach _____

Ansprechpartner Nicole Westphal Tel: 0511/3608-132 Fax _____

E-Mail nicole.westphal@ngsmbh.de

3 Rechtsbehelf

Rechtsbehelf Erzeuger

Rechtsbehelf Beförderer

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist schriftlich oder zur Niederschrift bei der Niedersächsischen Gesellschaft zur Endablagerung von Sonderabfall mbH (NGS), Alexanderstr. 4/5, 30159 Hannover einzulegen.

Rechtsbehelf Entsorger

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist schriftlich oder zur Niederschrift bei der Niedersächsischen Gesellschaft zur Endablagerung von Sonderabfall mbH (NGS), Alexanderstr. 4/5, 30159 Hannover einzulegen.

Aktenzeichen

2140724A07

Name

Nicole Westphal

Ort

Hannover

Unterschrift der Behörde

Unterschrift 1

Westphal, Nicole, 2014-07-25T11:56:44Z

Unterschrift 2

Datum

25.07.2014

Vorläufige EN-Nr e34c4c1c-30e8-43f4-b76d-1936bde08c45	Nr. / PZ*) <small>(nicht vom Antragsteller auszufüllen)</small>	SNC140724A07 9
Entsorgungsnachweis/Sammelentsorgungsnachweis/EN/SN		DEN
Angaben zum Abfallerzeuger	Provider Behördliche Nr. <input type="text"/> <input type="text"/> Rolle <input type="text"/> Zugang Behördliche Nr. <input type="text"/> <input type="text"/> Rolle <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ZKS <input type="checkbox"/> E-Mail	
Zusatzangaben <input type="text"/>		
Text (nur E-Mail) <input type="text"/>		
Angaben zum Bevollmächtigten	Provider Behördliche Nr. <input type="text"/> <input type="text"/> Rolle <input type="text"/> Zugang Behördliche Nr. <input type="text"/> <input type="text"/> Rolle <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ZKS <input type="checkbox"/> E-Mail	
Zusatzangaben <input type="text"/>		
Text (nur E-Mail) <input type="text"/>		

Ergänzendes Formblatt Verfahrensbevollmächtigung		EGF
1 Angaben zum Abfallerzeuger	Provider Behördliche Nr. <input type="text"/> <input type="text"/> Rolle <input type="text"/> Zugang Behördliche Nr. <input type="text"/> <input type="text"/> Rolle <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ZKS <input type="checkbox"/> E-Mail	
Zusatzangaben <input type="text"/>		
Text (nur E-Mail) <input type="text"/>		
2 Angaben zum Bevollmächtigten	Provider Behördliche Nr. <input type="text"/> <input type="text"/> Rolle <input type="text"/> Zugang Behördliche Nr. <input type="text"/> <input type="text"/> Rolle <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ZKS <input type="checkbox"/> E-Mail	
Zusatzangaben <input type="text"/>		
Text (nur E-Mail) <input type="text"/>		
3 Angaben zum Beauftragten	Provider Behördliche Nr. <input type="text"/> <input type="text"/> Rolle <input type="text"/> Zugang Behördliche Nr. <input type="text"/> <input type="text"/> Rolle <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ZKS <input type="checkbox"/> E-Mail	
Zusatzangaben <input type="text"/>		
Text (nur E-Mail) <input type="text"/>		

Annahmeerklärung		AE
1 Angaben zum Abfallentsorger	Provider Behördliche Nr. <input type="text"/> <input type="text"/> Rolle <input type="text"/> Zugang Behördliche Nr. <input type="text"/> <input type="text"/> Rolle <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ZKS <input type="checkbox"/> E-Mail	
Zusatzangaben <input type="text"/>		
Text (nur E-Mail) <input type="text"/>		

Behördliche Bestätigung Eingangsbestätigung		EB
2 Angaben zur Behörde	Provider Behördliche Nr. <input type="text"/> <input type="text"/> Rolle <input type="text"/> Zugang Behördliche Nr. <input type="text"/> <input type="text"/> Rolle <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ZKS <input type="checkbox"/> E-Mail	
Zusatzangaben <input type="text"/>		
Text (nur E-Mail) <input type="text"/>		

Behördliche Bestätigung der Zulässigkeit der Entsorgung Behördliche Freistellung nach § 7 NachwV		BB
2 Angaben zur Behörde	Provider Behördliche Nr. <input type="text"/> <input type="text"/> Rolle <input type="text"/> Zugang Behördliche Nr. <input type="text"/> <input type="text"/> Rolle <input type="text"/> <input checked="" type="checkbox"/> ZKS <input type="checkbox"/> E-Mail	
Zusatzangaben <input type="text"/>	ZEDAL Vorlage an 080000 von nicht NGS Zedalsserver (ngs.zedal.de) 080000@3 Provider Behördliche Nr. A99900062 2 Rolle PROV Zugang Behördliche Nr. C00000002 1 Rolle SONST	
Text (nur E-Mail) <input type="text"/>		

ZEDAL - Online Dokument © ZEDAL AG, D-45659 Recklinghausen, Tel. +49 (0)2381 9130600, www.zedal.de

*) Prüfziffer

Landesrechtlicher Bescheid (Zuweisung) / Bescheid im Nachweisverfahren zur Nachweis Nr.

SNC140724A07

9

Der Entsorgungsnachweis wird im Rahmen der freiwilligen Rücknahme gem. § 25 KrW-AbfG genutzt

Bescheid erstellende Stelle

Name: Niedersächsische Gesellschaft zur Endablagerung von Sonderabfall mbH (NGS mbH)
 Straße: Alexanderstraße 4/5
 Staat/PLZ/Ort: DE 30159 Hannover
 Ansprechpartner: Nicole Westphal
 Tel: 0511/3608-132 Fax: 0511/3608-232
 Postfach: E-Mail: nicole.westphal@ngsmbh.de
 Aufs.rat: Staatssekretärin Almut Kotwitz
 Gesch.fü.: Jörg Rüdiger
 Ger.Stand: Hannover Amtsgericht Hannover HRB 2560 USt-ID-Nr./St.Nr. DE 115 651 547
 Aktennummer: 226545 Aktenzeichen: 2140724A07
 Die Bescheid erstellende Stelle ist zuständig für Abfallerzeuger / Sammler insbesondere für die Abfallanfallstelle / das Sammelgebiet Abfallentsorger gemäß Anlagenstandort

Tenor

Zuweisungsbescheid / Behördliche Bestätigung für die Einsammlung

Das privilegierte Verfahren kann nicht genutzt werden. Fristunterbrechung / Nachforderung von Unterlagen Die Andienungspflicht wird festgestellt / Entsorgung nicht statthaft.
 Der Abfall des bezeichn. Abfallerzeugers/Einsammlers wird dem im Bescheid genannten Abfallentsorger zugewiesen. Der o.g. Besch. wird hiermit geändert, siehe Hinweise Nebenbestimmungen.
 Der Zuweisungsbescheid und, soweit dies der Fall ist, die von uns erteilte Behördenbestätigung werden aufgehoben. Der Nachweis ist als Verwertungsnachweis registriert.
 Der Bescheid ist gültig von 25.08.2014 bis 24.08.2019 und richtet sich an die nachfolgend genannten:

Abfallerzeuger/Einsammler

Name: ProEntsorga Beratungs- und Entsorgungs GmbH
 Straße: Vor dem Heimeberg 6
 Staat/PLZ/Ort: 27729 Hambergen
 Ansprechpartner: Frau Schlüter
 Tel: 04793/421812 Fax: 04793/421818
 Postfach: E-Mail:

Sammelgebiet:

BL	Menge BL (t)	Kreis	Menge Kreis (t)
B			
C			
D			

Erzeugerbetrieb

Erzeugernummer

Rolle

Name: _____
 Straße: _____
 Staat/PLZ/Ort: _____
 Postfach: _____

Abfallschlüssel

110111

Abfallbezeichnung

wässrige Spüflüssigkeiten, die gefährliche Stoffe enthalten

Betriebsinterne Abfallbezeichnung

Spülwasser

Menge für die Bescheidlaufzeit (t)

500.000

Bevollmächtigter

Name: ProEntsorga Beratungs- und Entsorgungs GmbH
 Straße: Vor dem Heimeberg 6
 Staat/PLZ/Ort: 27729 Hambergen
 Ansprechpartner: HERR DR. ZAKARIA
 Tel: 04793/956606 Fax: 04793/956607
 Postfach: E-Mail:

Abfallentsorger

Entsorgerfirma

Name: ProEntsorga Beratungs- und Entsorgungs GmbH
 Straße: Vor dem Heimeberg 6
 Staat/PLZ/Ort: 27729 Hambergen
 Ansprechpartner: _____
 Tel: _____ Fax: _____
 Postfach: E-Mail:

Entsorgerbetrieb

Name: ProEntsorga Beratungs- und Entsorgungs GmbH
 Straße: Vor dem Heimeberg 6
 Staat/PLZ/Ort: 27729 Hambergen
 Ansprechpartner: Frau Schlüter
 Tel: 04793/421812 Fax: 04793/421818
 Postfach: E-Mail:

Entsorgungsverfahren

Entsorgernummer

CW5000000 2

Anlagenbezeichnung

PROENTSORGA GMBH.BERATUNG&ENTS VOR DEM HEIMEBERG 6

Nebenbestimmungen

Lfd.Nr	Rolle	Adressat	Bezeichnung	Text
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

BegründungLfd. Bezug Rolle Bezeichnung
Nr. Nebenbest.

SONST C00000002, Z651S4 Begründung Widerrufsvorbehalt für ZB

Text

Der Widerruf, die nachträgliche Verkürzung der Geltungsdauer oder das nachträgliche Versetzen mit Bedingungen oder Auflagen kann erfolgen, wenn sich die Voraussetzungen für eine Zuweisung nach § 16a Abs. 1 NABfG geändert haben oder erfüllen sind.

Hinweise

Lfd. Rolle Adressat Bezeichnung

Text

Erläuterung

Nr.

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10**Rechtsbehelf**

Erzeuger

Rechtsbehelf

Beförderer

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist schriftlich oder zur Niederschrift bei der Niedersächsischen Gesellschaft zur Endablagung von Sonderabfall mbH (NGS), Alexanderstr. 4/5, 30159 Hannover einzulegen.

Rechtsbehelf

Entsorger

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist schriftlich oder zur Niederschrift bei der Niedersächsischen Gesellschaft zur Endablagung von Sonderabfall mbH (NGS), Alexanderstr. 4/5, 30159 Hannover einzulegen.

Anhänge und Strukturen

Mitsigniert Bezeichnung

Format

Rücksendeadressen

Behördliche Nummer des Providers

A999000622

ATB Rolle Provider

PROV

 ZKS E-Mail

Behördliche Nummer des Zugangs

C000000021

ATB Rolle Behörde

SONST

Zusatzangaben

ZEDAL Vortage an 080000 von nicht NGS Zedalservers (ngs.zedal.de) 080000@3

Zugang Text
(nur E-Mail)**Erklärung**

Name

Nicole Westphal

Rechtsverbindliche Unterschrift der Behörde

Ort

Hannover

Datum

25.07.2014

1. Unterschrift

Westphal, Nicole, 2014-07-25T11:56:23Z

2. Unterschrift

Hinweise

Beiblatt 1

zu Seite 2, Hinweise

Lfd	Nr	Rolle	Adressat	Bezeichnung	Text
	11				
	12				
	13				
	14				

Erläuterung

Deklarationsanalyse zum Entsorgungsnachweis / SN zu den Nachweiserklärungen

Ersterstellung

zu Nr. **SNC 140724A07**
(nicht vom Antragsteller auszufüllen)

Änderung / Ergänzung

lfd. Nr. VE ¹⁾

(auszufüllen durch den Abfallerzeuger/ -einsammler
in Abstimmung mit dem Abfallentsorger)

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Chemisch-/physikalische Behandlung

oberirdische Deponie

sonstige Behandlungsverfahren

Verbrennung

Untertagedeponie

Verwertungsverfahren

Anzugeben sind die Parameter, die im Hinblick auf die Abfallart und den Entsorgungsvorgang erforderlich sind;
ggf. sind diese zwischen Abfallerzeuger und Abfallentsorger festzulegen.

1. Arsen	<input type="text" value="n.n."/>	mg/l	21. TOC	<input type="text"/>	mg/l
2. Blei	<input type="text" value="n.n."/>	mg/l	22. AOX	<input type="text" value="n.n."/>	mg/l
3. Cadmium	<input type="text" value="n.n."/>	mg/l	23. EOX	<input type="text"/>	mg/l
4. Chrom-VI	<input type="text" value="n.n."/>	mg/l	24. pH-Wert	<input type="text" value="6-8"/>	
5. Kupfer	<input type="text" value="n.n."/>	mg/l	25. Leitfähigkeit	<input type="text"/>	µS/cm
6. Nickel	<input type="text" value="n.n."/>	mg/l	26. schwerflüchtige lipophile Stoffe	<input type="text"/>	mg/l
7. Quecksilber	<input type="text" value="n.n."/>	mg/l	27. extrahierbarer Anteil der Originalsubstanz	<input type="text"/>	Gew. %
8. Zink	<input type="text" value="n.n."/>	mg/l	28. extrahierbare lipophile Stoffe	<input type="text"/>	Gew. %
9. Fluorid	<input type="text"/>	mg/l	29. Glühverlust des Trockenrückstandes	<input type="text"/>	Gew. %
10. Chlorid	<input type="text"/>	mg/l	30. wasserlöslicher Anteil	<input type="text"/>	Gew. %
11. Cyanide (leicht freisetzbar)	<input type="text"/>	mg/l	31. Wassergehalt	<input type="text" value="80"/>	%
12. Ammonium	<input type="text"/>	mg/l	32. Flügelscherfestigkeit	<input type="text"/>	kN/m ²
13. Sulfat	<input type="text"/>	mg/l	33. axiale Verformung	<input type="text"/>	%
14. Nitrit	<input type="text"/>	mg/l	34. einaxiale Druckfestigkeit	<input type="text"/>	kN/m ²
15. Phenole	<input type="text"/>	mg/l	35. Schmelzpunkt	<input type="text"/>	°C
16. Fluor	<input type="text"/>	Gew. %	36. Flammpunkt	<input type="text"/>	°C
17. Chlor	<input type="text"/>	Gew. %	37. Siedepunkt/Siedebereich	<input type="text"/>	°C
18. Brom	<input type="text"/>	Gew. %	38. Heizwert	<input type="text"/>	kJ/kg
19. Jod	<input type="text"/>	Gew. %	39. Dampfdruck bei 30°C	<input type="text"/>	hPa
20. Schwefel	<input type="text"/>	Gew. %			

¹⁾ Bitte fortlaufend numerieren.

zu Nr. _____
(nicht vom Antragsteller auszufüllen)

lfd. Nr. _____ VE

40. Gasentwicklung durch Nachreaktionen

40.1 in der Verpackung

40.2 unter Luftkontakt

40.3 bei Kontakt mit dem Salzgestein

40.4 bei Temperaturen ab _____ °C

41. Angabe der gefährlichen Bestandteile ²⁾

41.1 des Abfalls

41.2 der Zersetzungsprodukte

	weitere Parameter ²⁾	Wert	Dimension		weitere Parameter ²⁾	Wert	Dimension
42.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	47.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
43.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	48.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
44.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	49.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
45.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	50.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
46.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	51.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

52. weitere Angaben

Gedrucktes KrWG-Print. © Abfallmanagement AG 1997-2004.

2) Gegebenenfalls Beiblatt / Beiblätter verwenden.