

Abfall-Info-Blatt - Nr.

für die Beseitigung von nicht gefährlichen Abfällen auf der Deponie -Dep.Kl. II- des Landkreises Bad Kissingen

1. Angaben zum Abfallerzeuger Firma / Körperschaft Straße oder Koordinaten PLZ Ort Ansprechpartner/in Telefon / Telefax Vermittler, sofern vorh. mit Adresse u. Telefon/Telefax abweichende Rechnungsadresse, sofern ggb.:	2. Abfallherkunft Bezeichnung der Anfallstelle Straße oder Koordinaten PLZ Ort Ansprechpartner/in Telefon / Telefax Erzeugernummer, sofern vorhanden. Anlage genehmigt gemäß 4. BImSchV nach <input type="checkbox"/> Nr. 8.6 oder <input type="checkbox"/> Nr.
3. Abfallentstehung und Behandlung Eigene Bezeichnung Abfallschlüssel und Bezeichnung nach AVV Interne Nr. Beschreibung der Abfallentstehung Vorbehandlung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Art der Vorbehandlung	4. Abfallbeschreibung mit Analytik Konsistenz Geruch Farbe Laboranalyse beiliegend <input type="checkbox"/> ja/Anzahl _____; <input type="checkbox"/> nein Analysendatum und -Nr. Probenahme/n am TOC in M% _____ altern. HO kJ/kg _____ DOC in mg/l _____ AT4 mg/g _____ altern. GB21 l/kg _____ Werden die Grenzwerte Nr. 3 und Nr. 4 des Anhanges 2–bei MBA- bzw. des Anhanges 1–kein MBA- der AbfAbIV eingehalten? <input type="checkbox"/> ja oder <input type="checkbox"/> nein
5. Anlieferung Abfallmenge, insgesamt, in t _____ Anlieferungen <input type="checkbox"/> einmal <input type="checkbox"/> ____mal <input type="checkbox"/> jährlich mit <input type="checkbox"/> Sattelfahrzeug <input type="checkbox"/> Container <input type="checkbox"/> Anhänger Sonstiges:	6. Weitere Informationen Gefahrgut nach ADR <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja/Klasse Andienpflicht bei der entsorgungspfl. Körperschaft des Erzeugers <input type="checkbox"/> besteht <input type="checkbox"/> nicht Sonstiges:
7. Erklärung: Die hier gemachten Angaben sind vollständig und zutreffend. Wir werden nur Abfälle anliefern, die diesen Angaben entsprechen. Uns ist bekannt, dass oben aufgeführte Abfälle auf der Deponie des Kommunalunternehmens des Landkreises Bad Kissingen beseitigt und nicht verwertet werden. Ort _____ Datum _____ Rechtsverbindliche Unterschrift des Abfallerzeugers Ort _____ Datum _____ Rechtsverbindliche Unterschrift des Deponiebetreibers	