

Anlieferdatum: _____

Lfd.Nr. (pro Tag): _____

Hinweise für den Vollzug - Deponien

GRUNDLEGENDE CHARAKTERISIERUNG

Für die Ablagerung von Abfällen zur Beseitigung oder Verwertung als Deponieersatzbaustoff (Gemäß § 8 Deponieverordnung (DepV) vom 27. April 2009 (BGBl. I S. 900), die zuletzt durch Artikel 2 der Verordnung vom 27. September 2017 (BGBl. I S. 3465) geändert worden ist.

Deponie: Rothenburg ob der Tauber		Deponieklasse: DK0
Die Punkte 1 bis 10 sind vom Abfallerzeuger oder einem verantwortlichen Beauftragten vollständig auszufüllen und zu unterschreiben. Eine Entsorgung ohne diese Angaben ist nicht möglich.		
<input type="checkbox"/> Informationsblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten (Art. 12 und 13 DSGVO) ausgehändigt		
1.	Abfallherkunft (§ 8 Abs. 1 Nr. 1 DepV)	Anfallstelle / -ort: _____ Betriebsinterne, schlüssige Abfallbezeichnung: _____ _____ Abfallerzeuger: _____ Anschrift: _____ _____ Ansprechpartner: _____ KFZ-Kennzeichen: _____ Telefon/ E-Mail: _____ _____
2.	Abfallbeschreibung und Abfallmenge (§ 8 Abs. 1 Nr. 2 und Nr. 5 DepV)	Prozess, bei dem der Abfall anfällt / Zusammensetzung (nicht analytisch) / vermutete Schadstoffe: _____ _____ <input type="checkbox"/> Abfallbeschreibung liegt als Anlage bei <input type="checkbox"/> Abfall fällt kontinuierlich an (Menge / Zeiteinheit) <input type="checkbox"/> Abfall fällt einmalig / chargenweise an (Menge der Einzelcharge) Menge, einmalig: _____ t Menge/ Jahr: _____ t/a <input type="checkbox"/> Verwendung außerhalb Deponien geprüft (§ 7 Abs. 2 i.V.m. § 6 KrWG) <input type="checkbox"/> Abfall zur Beseitigung <input type="checkbox"/> Abfall zur Verwertung (Deponieersatzbaustoff) <input type="checkbox"/> Gemäß Verwertungskonzept <input type="checkbox"/> Einsatzzweck: _____
		Abfallschlüssel und –bezeichnung nach AVV: _____ _____

3.	Art der Vorbehandlung (§ 8 Abs. 1 Nr. 3 DepV)	<input type="checkbox"/> nicht erfolgt, ggfs. Begründung auf Beiblatt <input type="checkbox"/> nicht erforderlich Wenn vorbehandelt, Zielsetzung und Art (Behandlungsplan): <hr/> <hr/>
4.	Abfallzusammensetzung (§ 8 Abs. 1 Nr. 4 DepV)	Aussehen / Farbe (optisch): _____ Konsistenz: <input type="checkbox"/> fest <input type="checkbox"/> stichfest <input type="checkbox"/> staubförmig <input type="checkbox"/> _____ Geruch (olfaktorisch): _____ Homogenität: <input type="checkbox"/> homogen <input type="checkbox"/> inhomogen Begründung: _____ <input type="checkbox"/> Fotos des Abfalls sind beigelegt
5.	Deklarationsanalyse § 8 Abs. 1 Nr. 6, 7, 8 DepV	<input type="checkbox"/> Nicht erforderlich (Abfälle mit Asbest / <u>gefährlichen</u> Mineralfasern oder bekanntem Auslaugverhalten nach § 8 Abs. 2 Satz 1 DepV) <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich (geringe Menge bekannter Art und Herkunft nach § 8 Abs. 2 Satz 2 DepV) <input type="checkbox"/> nicht erforderlich (Inertabfälle nach § 8 Abs. 8 DepV) <input type="checkbox"/> nicht erforderlich (nicht gefährliche Abfälle aus Schadensfällen § 6 Abs. 6 DepV) <input type="checkbox"/> Ist Zustimmung der Bezirksregierung zur Ablagerung erforderlich? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Deklarationsanalytik gemäß Anhang 3 Tab. 2 DepV liegt bei. <input type="checkbox"/> Probennahme nach PN 98 Anzahl der Laborproben: _____ <input type="checkbox"/> Probenreduzierung nach Deponie-Info 3 des LfU. Begründung: <hr/> <hr/>

		<input type="checkbox"/> Schwermetallgehalte im Feststoff <input type="checkbox"/> PAK <input type="checkbox"/> MKW <input type="checkbox"/> BTEX <input type="checkbox"/> PCDD/F <input type="checkbox"/> LHKW <input type="checkbox"/> Herbizide <input type="checkbox"/> PFC <input type="checkbox"/> _____ Das vom verantwortlichen Probennehmer unterzeichnete Probenahmeprotokoll und das Protokoll der Probenvorbereitung sind beizufügen (Anhang 4 Nr. 2 und Nr. 3.1.1 DepV).
6.	Bewertung durch Abfallerzeuger	Abfall hält die Zuordnungswerte für DK _____ <input type="checkbox"/> Rekultivierungsschicht <input type="checkbox"/> ein <input type="checkbox"/> nicht ein Kritisches Reaktionsverhalten möglich: <input type="checkbox"/> Ja, _____ <input type="checkbox"/> Nein
7.	Gefährliche Eigenschaften (§ 8 Abs. 1 Nr. 10 DepV)	(z.B. HP 5 gesundheitsschädlich oder HP 7 krebserzeugend) _____ _____ Entsorgungsnachweis-Nr.: _____
8.	Vorschlag des Abfallerzeugers für Schlüsselparameter (§8 Abs. 1 Nr. 12 DepV)	Originalsubstanz: _____ Eluat: _____ Untersuchungshäufigkeit: <input type="checkbox"/> Je angefangene 1.000 t <input type="checkbox"/> 1 x jährlich <input type="checkbox"/> _____
9.	Bemerkungen: _____ _____	

10.	<hr/> <p>Ort, Datum Unterschrift (Abfallerzeuger und verantwortlichen Beauftragter) ggf. Stempel</p>
11.	<p>Prüfergebnis, vom Deponiebetreiber auszufüllen:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Der Abfall entspricht der grundlegenden Charakterisierung und kann auf der Deponie abgelagert werden.<input type="checkbox"/> Der Abfall entspricht nicht der grundlegenden Charakterisierung <p>Begründung:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>Ort, Datum Unterschrift Deponiebetreiber (Verantwortlicher)</p>