

Abfallpass Aschedamm/Tonbandeinschnitt

Für Fragen stehen Ihnen Frau Lühje (02271 751 25723) und Herr Maaske (02271 751 25736) zur Verfügung.

1. Abfallherkunft

Abfallerzeuger

Straße / Hausnummer / PLZ / Ort

Ansprechpartner

Telefon

Telefax

E-Mail-Adresse

Bezeichnung der Anfallstelle

Straße / Hausnummer / PLZ / Ort der Anfallstelle

2. Anfallbeschreibung

Betriebsinterne Abfallbezeichnung

Abfallschlüssel und Abfallbezeichnung nach Abfallverzeichnisordnung

Abfallentstehung und Zusammensetzung

Abfall wurde vorbehandelt (§3 Abs. 2 NachwV): Ja Nein

Farbe

Geruch

Aussehen

Konsistenz (fest, stichfest, schlammig/breiig, staubförmig)

Menge des Abfalls in Tonnen

Beantragte Laufzeit bis

3. Benötigte Unterlagen

Analyse(n)

Probenahmeprotokoll nach PN 98

Datum

Ort

Unterschrift Abfallerzeuger oder Beauftragter

Wird von RBS ausgefüllt:

Auf Basis der o.g. Angaben und der vorgelegten Analysen / Unterlagen kann das Material im Z2 Bereich angenommen werden.

Datum

Unterschrift Abfallbeauftragter