Abfallwirtschaft Lahn/Dill
Eigenbetrieb des Lahn-Dill-Kreises
Entsorgernummer: F 54 B 000 10

WS Nr.:_____

Abfalldeklarationsschein

Erklärung des Abfallerzeugers zur grundlegenden Charakterisierung (gC) für die Ablagerung von Abfällen zur Beseitigung und Verwertung von Deponieersatzbaustoffen bzw. Ablagerung von asbesthaltigen Abfällen und anderen Abfällen die gefährliche Mineralfasern enthalten (§8 Abs.5 DepV), gleichzeitig **Kontrolle der Annahme** gemäß §8 Abs.4 DepV vom 27. April 2009, auf der Deponie Aßlar (Deponieklasse II), 35614 Aßlar, Am Grauen Stein.

1.	**Abfallherkunft** (§8 Abs.1 Nr.1 DepV)	Abfallerzeuger:
		Abfallschlüssel Nr.: (6-stellig nach AVV):
		Abfallbezeichnung (nach AVV):
		gehört zu grundlegender Charakterisierung (gC) Nr.:
	Erzeugernummer:	Entsorgungsnachweisnummer:
		Begleitscheinnummer:
		Anschrift:
		Anfallstelle:
		Ansprechpartner mit Tel.:
		verantwortlicher Beauftragter:
2.	**Abfallbeförderer** (§8 Abs.1 Nr.2 DepV)	Firma:
		Straße, Hausnummer:
	Beförderernummer:	PLZ, Ort:
	_____	Kfz-Kennzeichen:
3.	**Rechnungsempfänger**	☐ Abfallerzeuger ☐ Abfallbeförderer (ist gesamtschuldnerischer Gebührenpflichtiger!) ☐ Abweichende Rechnungsanschrift:

4. **WICHTIG!** Hat der Rechnungsempfänger seinen Sitz außerhalb des Lahn-Dill-Kreises, kann nur gegen Barzahlung, Vorkasse oder Vorlage einer Bankbürgschaft angeliefert werden!

☐ Hiermit erkläre ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der hier gemachten Angaben
☐ Hiermit erkläre ich, dass eine Vorbehandlung oder Aufbereitung technisch nicht möglich bzw. wirtschaftlich nicht zumutbar ist
☐ Hiermit erkläre ich, dass es sich bei dem angelieferten Abfall/Deponiersatzbaustoff um den hier genannten grundlegend charakterisierten Abfall/Deponieersatzbaustoff handelt (gilt nur bei gC)

Ort, Datum — Unterschrift/Stempel, Abfallerzeuger/Beauftragter

Annahmekontrolle Eingangswaage AWZ Aßlar

5. Die grundlegende Charakterisierung: ☐ liegt vor ☐ liegt nicht vor
Der Abfall entspricht den Angaben: ☐ Ja ☐ Nein

Unterschrift Kontrolleur

Anlagenbereich Nr.: _____ to: _____ Stk: _____ cbm: _____

Unterschrift Wiegepersonal

Die Anlieferung erfolgte gemäß den AGB der AWLD über die Behelfsausfahrt BAB 45: ☐ Ja ☐ Nein

Datum — Unterschrift Anlieferer/Beförderer

Die Punkte 1 bis 4 sind für **jede Anlieferung** vom Abfallerzeuger (oder verantwortlichen Beauftragten) **vollständig** auszufüllen!

Frei für Vermerke:

Version 11/2021