

Abfalldklarationsschein

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.

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

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) Beförderernummer: _____	Firma:
	Straße, Hausnummer:
	PLZ, Ort:
	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 der vorstehenden Angaben und dass bei dem angelieferten Abfall bzw. Deponieersatzbaustoff eine Überschreitung der Zuordnungskriterien gemäß Anhang 3, Tabelle 2, DepV <u>nicht</u> zu erwarten ist. Hiermit erkläre ich, dass es sich bei dem angelieferten Abfall/Deponieersatzbaustoff um den vor genannten grundlegend charakterisierten Abfall/Deponieersatzbaustoff handelt (☞ <u>nur bei gC</u>)
..... Ort, Datum Unterschrift/Stempel, Abfallerzeuger/Beauftragter

Annahmekontrolle Eingangswaage AWZ Aßlar

5. Die grundlegende Charakterisierung: <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> liegt nicht vor
Der Abfall entspricht den Angaben: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
..... Unterschrift Kontrolleur
Anlagenbereich Nr.: _____ to: _____ Stk: _____ cbm: _____
..... Unterschrift Wiegepersonal

Die Anlieferung erfolgte gemäß den AGB der AWLD über die Behelfsausfahrt BAB 45: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
..... Datum Unterschrift Anlieferer/Beförderer