

## Abfallpass SAD

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 Z 1.2 Bereich angenommen werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Abfallbeauftragter