

**Datenblatt zur Benehmensregelung
nach § 11 Abs. 1 EgRL und § 15 Abs. 1 EfbV**

Entsorgungsgemeinschaft / TÜO: _____

I. Betriebsname: _____

Hauptsitz: _____
(Straße / Hausnummer) (PLZ / Ort)

Standort: _____
(ein Datenblatt pro Standort) (Straße / Hausnummer) (PLZ / Ort)

Bundesland: _____

Erzeugernummer	Entsorgernummer	Beförderernummer	Vermittlernummer
----------------	-----------------	------------------	------------------

Ansprechpartner: _____
(Name / Funktion)

(Telefon-Nr.) (e-mail)

II. Art des Betriebes: _____

III. Anlagen: Nr. 1: _____
(Bezeichnung aus Vollzugshilfe oder Anlagen-Genehmigung) (max. Kapazität)
Nr. 2: _____
(Bezeichnung aus Vollzugshilfe oder Anlagen-Genehmigung) (max. Kapazität)
Nr. 3: _____
(Bezeichnung aus Vollzugshilfe oder Anlagen-Genehmigung) (max. Kapazität)
(ggf. weiteres Blatt anhängen mit fortlaufender Nummerierung)

IV. abfallwirtschaftliche Tätigkeiten:
(zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen)

abfallwirtschaftliche Tätigkeiten	gefährliche Abfälle	nicht gefährliche Abfälle	
1. Sammeln (S)			Anzahl Fahrzeuge:
2. Befördern (Bf)			Anzahl Fahrzeuge:
3. Lagern (L)			in Anlage entspr. III Nr.:
4. Behandeln (Bh)			in Anlage entspr. III Nr.:
5. Verwerten (V)			in Anlage entspr. III Nr.:
6. Beseitigen (B)			in Anlage entspr. III Nr.:
7. Handeln (H)			<input type="checkbox"/> bundesweit <input type="checkbox"/> grenzüberschreitend
8. Makeln (M)			<input type="checkbox"/> bundesweit <input type="checkbox"/> grenzüberschreitend

Senatsverwaltung für Stadtentwicklung und Umwelt, Brückenstraße 6, 10173 Berlin
(Fortsetzung Datenblatt zur Benehmensregelung nach § 11 Abs. 1 EgRL und § 15 Abs. 1 EfbV)

Betrieb erfüllt Anforderungen nach:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Elektro- und Elektronikgerätegesetz (ElektroG)
 Gewerbeabfallverordnung
 Altfahrzeugverordnung

V. Abfallschlüsselnummer (ASN) gemäß AVV

Nr. der Anlage (siehe III.)	Abfallschlüsselnummern (ASN) je Anlage	für abfallwirtschaftliche Tätigkeiten (siehe IV.)

(Falls notwendig bitte ein weiteres Blatt in dieser Form anhängen)

zuständige staatliche Überwachungsbehörde: _____

Aktenzeichen/Nummer Genehmigungsbescheid: _____

Transportgenehmigung (seit): _____ (Befristung bis) _____

Erlaubnis nach GüKG (seit): _____ (Befristung bis) _____

VI. Grund des Benehmens: (Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. ausführen)

<input type="checkbox"/> Neu	<input type="checkbox"/> Änderung (welche):	<input type="checkbox"/> Standort	<input type="checkbox"/> Anlage	<input type="checkbox"/> Tätigkeit	<input type="checkbox"/> ASN
(Zutreffendes bitte ankreuzen)					
<input type="checkbox"/> Sonstiges:					

erstellt am:

geprüft am:

(Betrieb – Stempel/Unterschrift)

(TÜO/EG/Sachverständiger – Stempel/Unterschrift)

- ggf. Anlagen: Handelsregisterauszug
 Nachweise Produkteigenschaften
 Genehmigungsbescheid
 Organigramm
 andere Unterlagen:
 (Zutreffendes bitte ankreuzen)