

Grundlegende Charakterisierung gem. § 8 DepV		
für die Entsorgung von nicht gefährlichen Abfällen auf der Deponie		
Die Punkte 1. bis 10. sind vom Abfallerzeuger oder einem verantwortlichen Beauftragten vollständig auszufüllen. Eine Entsorgung <u>ohne</u> diese Angaben ist rechtlich nicht zulässig.		
1.	Abfallherkunft	Abfallerzeuger: _____ _____ _____
		Anfallstelle:
		Ansprechpartner:
		Telefon:
		eMail:
2.	Abfallbeschreibung	Betriebsinterne Abfallbezeichnung:
		AVV-Nr.:
		Abfallbezeichnung (gem. AVV):
3.	Vorbehandlung	<input type="checkbox"/> nicht erfolgt <input type="checkbox"/> nicht erforderlich <input type="checkbox"/> Art und Zielsetzung: _____
4.	Abfallzusammen- setzung	Aussehen:
		Konsistenz: <input type="checkbox"/> fest <input type="checkbox"/> stichfest <input type="checkbox"/> staubförmig
		Geruch:
		Farbe:
		Homogenität: <input type="checkbox"/> homogen <input type="checkbox"/> inhomogen
5.	Deklarationsanalyse	<input type="checkbox"/> Deklarationsanalytik gem. Anhang 3, Tabelle 2, DepV liegt bei <input type="checkbox"/> nicht erforderlich (Abfälle mit Asbest / gefährlichen Mineralfasern ohne andere schädliche Verunreinigungen oder Abfälle mit bekanntem Auslaugverhalten) <input type="checkbox"/> Schwermetallgehalte im Feststoff <input type="checkbox"/> PAK <input type="checkbox"/> MKW <input type="checkbox"/> BTEX <input type="checkbox"/> PCDD/F <input type="checkbox"/> LHKW <input type="checkbox"/> PCB <input type="checkbox"/> PFC <input type="checkbox"/> Herbizide <input type="checkbox"/> _____ Anzahl der durchgeführten Analysen: _____ <input type="checkbox"/> Probenahmeprotokoll liegt vor <input type="checkbox"/> Probenbegleitprotokoll liegt vor
6.	Anfall des Abfalls	Menge des Abfalls bezogen auf die Laufzeit des Abfallpasses _____ t
7.	Beantragte Laufzeit	Datum von _____ Datum bis _____

