



ZWECKVERBAND MÜLLVERWERTUNGSANLAGE INGOLSTADT
Am Mailinger Bach 141, 85055 Ingolstadt

Annahme gefährlicher Abfälle

Die Annahme von gefährlichen Abfällen in der MVA Ingolstadt ist nur unter Anwendung der gesetzlichen Vorgaben (besonders § 3 Abs. 2, 17. BImSchV) möglich. Zur Erfüllung der Dokumentationspflichten sind folgende Angaben durch den **Abfallerzeuger** oder **verantwortlichen Beauftragten** vollständig auszufüllen und zu unterschreiben.

Die Punkte 1 bis 9 sind vom Abfallerzeuger oder einem verantwortlichen Beauftragten vollständig auszufüllen und zu unterschreiben. Eine Entsorgung ohne diese Angaben ist nicht möglich.

1.	Abfallherkunft	Anfallstelle / -ort: _____
		Betriebsinterne, schlüssige Abfallbezeichnung: _____
		Abfallerzeuger: _____
		Anschrift: _____
		Telefon / E-Mail: _____
2.	Abfallbeschreibung und Abfallmenge	Prozess, bei dem der Abfall anfällt / Zusammensetzung (nicht analytisch) / vermutete Schadstoffe: _____
		Abfallbeschreibung liegt als Anlage bei
		Abfall fällt kontinuierlich an [Menge / Zeiteinheit]
		Abfall fällt einmalig / chargenweise an [Menge der Einzelcharge]
		Menge, einmalig: _____ t Menge / Jahr: _____ t/a
Abfall zur Beseitigung	Abfall zur Verwertung	
	gemäß Verwertungskonzept	
	Einsatzzweck: _____	
	Abfallschlüssel und -bezeichnung nach AVV: _____	

3.	Art der Vorbehandlung	<p>nicht erfolgt, ggfs. Begründung auf Beiblatt</p> <p>nicht erforderlich</p> <p>Wenn vorbehandelt, Zielsetzung und Art (Behandlungsplan):</p>
4.	Abfallzusammensetzung	<p>Aussehen / Farbe (optisch): _____</p> <p>Konsistenz: fest stichfest staubförmig _____</p> <p>Geruch (olfaktorisch): _____</p> <p>Homogenität: homogen inhomogen sperrig</p> <p>Begründung:</p>
5.	Deklarationsanalyse	<p>nicht erforderlich</p> <p>Deklarationsanalytik liegt bei.</p> <p>Probennahme nach PN 98 Anzahl der Laborproben: _____</p> <p>Das vom verantwortlichen Probenehmer unterzeichnete Probenahmeprotokoll ist beizufügen</p>
6.	Bewertung durch Abfallerzeuger	<p>Fällt der Abfall unter die Biostoffverordnung? Ja Nein</p> <p>Falls ja, geforderte Schutzzone:</p> <p>Vorsichtsmaßnahmen im Umgang zu beachten? Ja Nein</p> <p>Falls ja, welche:</p> <p>Persönliche Schutzmaßnahmen erforderlich? Ja Nein</p> <p>Falls ja, welche:</p>
7.	Gefährliche Eigenschaften	<p>Besitzt der Abfall gefährliche Eigenschaften? Ja Nein</p> <p>Falls ja, welche: (z.B. HP 5 gesundheitsschädlich oder HP 7 krebserzeugend)</p> <p>Wird der Abfall als Gefahrgut transportiert? Ja Nein</p> <p>Falls ja, UN-Nr. und Verpackungsgruppe:</p> <p>Gibt es ein Vermischungsgebot mit anderen Stoffen? Ja Nein</p> <p>Falls ja, mit welchen Stoffen?</p>
8.	Bemerkungen	<p>_____</p>
9.	Ort, Datum	Unterschrift (Abfallerzeuger und verantwortlicher Beauftragter) ggf. Stempel / Mitwirkender