



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: _____ Ansprechpartner: _____ 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: _____



ZWECKVERBAND MÜLLVERWERTUNGSANLAGE INGOLSTADT
Am Mailinger Bach 141, 85055 Ingolstadt

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