

Formblatt Anzeige für Sammler, Beförderer, Händler und Makler

nach § 53 KrWG

nach sonstiger fachgesetzlicher Rechtsgrundlage:

1 Folgende abfallwirtschaftliche Tätigkeiten werden angezeigt:

- | | | | | |
|-----|--|--|------------------------|--|
| 1.1 | <input type="checkbox"/> für gefährliche Abfälle | <input type="checkbox"/> für nicht gefährliche Abfälle | Beförderer Nummer | |
| 1.2 | <input type="checkbox"/> Sammeln | <input type="checkbox"/> Befördern | | (wird ggf. durch die Behörde ausgefüllt) |
| 1.3 | <input type="checkbox"/> Handeln | <input type="checkbox"/> Makeln | Händler-/Makler Nummer | (wird ggf. durch die Behörde ausgefüllt) |

2 Antragsteller (Hauptsitz des Betriebsinhaber)

- 2.1 Firma / Körperschaft
- 2.2 Straße Hausnr.
- 2.3 Landeskenner PLZ Ort
- 2.4 Telefon Telefax USt-Identnr.
- 2.5 Funktelefon E-Mail

3 Weitere Angaben zum Antragsteller

- | | | | |
|-----|--|--|--|
| 3.1 | Gewerbeanmeldung/Handelsregisterauszug | Datum (TT.MM.JJJJ)
<input type="text"/> | Registernummer (HRA, HRB etc.)
<input type="text"/> |
| 3.2 | EfB zertifiziert | Datum (TT.MM.JJJJ)
<input type="text"/> | Aktenzeichen
<input type="text"/> |

4 Betriebsinhaber, gesetzliche Vertreter des Betriebsinhabers, vertretungsberechtigter Gesellschafter, Geschäftsführer

- | | | | |
|-----|---------------------------------------|---|------------------------------------|
| 4.1 | Name, Vorname
<input type="text"/> | Geburtsdatum (TT, MM, JJJJ)
<input type="text"/> | Geburtsort
<input type="text"/> |
| 4.2 | Name, Vorname
<input type="text"/> | Geburtsdatum (TT, MM, JJJJ)
<input type="text"/> | Geburtsort
<input type="text"/> |

Für weitere Personen verwenden Sie bitte ein separates Beiblatt.

5 Für die Leitung und Beaufsichtigung des Betriebes verantwortliche Person

- | | | | |
|-----|---------------------------------------|---|------------------------------------|
| 5.1 | Name, Vorname
<input type="text"/> | Geburtsdatum (TT, MM, JJJJ)
<input type="text"/> | Geburtsort
<input type="text"/> |
| 5.2 | Name, Vorname
<input type="text"/> | Geburtsdatum (TT, MM, JJJJ)
<input type="text"/> | Geburtsort
<input type="text"/> |

Für weitere Personen verwenden Sie bitte ein separates Beiblatt.

6 Bestätigung und Unterschrift

6.1 Wir bestätigen, dass die in der Anzeige gemachten Angaben richtig sind. Zukünftige Änderungen werden wir unverzüglich anzeigen.

Wir versichern, beim Einsammeln, Befördern, Handeln und Makeln alle einschlägigen abfallrechtlichen Vorschriften, insbesondere des Kreislaufwirtschaftsgesetzes (KrWG) und der dazu erlassenen Rechtsverordnungen sowie der landesspezifischen Abfallgesetze zu beachten.

Weiterhin versichern wir, dass der Inhaber des Betriebes im Sinne des § 53 Absatz 1 sowie die für die Leitung und Beaufsichtigung des Betriebes verantwortliche Personen zuverlässig sind. Der Inhaber, soweit er für die Leitung des Betriebes verantwortlich ist, die für die Leitung und Beaufsichtigung des Betriebes verantwortlichen Person und das sonstige Personal verfügen über die für ihre Tätigkeit notwendige Fach- und Sachkunde.

Ort

Rechtsverbindliche Unterschrift, Stempel

Datum
Tag, Monat, Jahr**Behördliche Bestätigung des Eingangs der Anzeige**

Wir bestätigen des Eingang der Anzeige unter dem Zeichen

Ihr Betrieb ist unter folgender behördlicher Nummer bei uns registriert:

Beförderernummer

(wird ggf. durch die Behörde ausgefüllt)

Händler-/Maklernummer

(wird ggf. durch die Behörde ausgefüllt)

Die angezeigte Tätigkeit kann - auch nachträglich - von Bedingungen abhängig gemacht, zeitlich befristet oder mit Auflagen versehen werden. Es können Unterlagen über den Nachweis der Zuverlässigkeit und der Fach- und Sachkunde verlangt werden. Die Tätigkeit kann bei fehlender Zuverlässigkeit oder Fach- oder Sachkunde untersagt werden.

Die Entgegennahme und Bestätigung der Anzeige, auch bei Änderungen, ist gebührenpflichtig. Es ergeht ein gesonderter Gebührenbescheid.

Ort

Rechtsverbindliche Unterschrift, Stempel

Datum
Tag, Monat, Jahr