

Form for the duty to give notice for collector, transporter, dealer and broker ¹⁾

Formblatt Anzeige für Sammler, Beförderer, Händler und Makler

according to § 53 KrWG
nach § 53 KrWG

Please tick or fill in Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

according to other waste regulation
nach sonstiger fachgesetzlicher Rechtsgrundlage

1 The following waste management activities are noticed:

Folgende abfallwirtschaftliche Tätigkeiten werden angezeigt

1.1 Hazardous waste Für gefährliche Abfälle Non-hazardous waste Für nicht gefährliche Abfälle

Registration No. of transporter
Beförderernummer

1.2 Collection Sammeln

Transport Befördern

(will be filled in by the authority, if applicable)
(wird ggf. durch die Behörde ausgefüllt)

1.3 Dealer Handeln

Broker Makeln

Registration No. of dealer / broker
Händler / Maklernummer
(will be filled in by the authority, if applicable)
(wird ggf. durch die Behörde ausgefüllt)

2 Applicant (headquarter of company owner)

Antragsteller (Hauptsitz des Betriebsinhabers)

2.1 Company / corporation

Firma / Körperschaft

2.2 Street
Strasse

Street No.
Hausnr.

2.3 ISO code ²⁾ Postal code City

Landeskennung

PLZ

Ort

2.4 Telephone
Telefon

Telefax
Telefax

Identity No. of turnover tax
USt-Identnr.

2.5 Mobile phone
Funktelefon

E-mail
E-Mail

3 Further information on the applicant

Weitere Angaben zum Antragsteller

3.1 Business registration

Gewerbeanmeldung / Handelsregistrauszug

Date (DD-MM-YYYY)
Datum (TT.MM.JJJJ)

Register No.
Registernummer (HRA, HRB usw.)

3.2 Specialised waste management facility

EfB zertifiziert

Date (DD-MM-YYYY)
Datum (TT.MM.JJJJ)

File number
Aktenzeichen

4 Legal representative, authorized representative, CEO

Betriebsinhaber, gesetzlicher Vertreter des Betriebsinhabers, vertretungsberechtigter Gesellschafter, Geschäftsführer

4.1 Name

First name
Vorname

Date (DD-MM-YYYY)
Datum (TT.MM.JJJJ)

Place of birth
Geburtsort

4.2 Name

First name
Vorname

Date (DD-MM-YYYY)
Datum (TT.MM.JJJJ)

Place of birth
Geburtsort

5 Responsible person to manage and supervise the company

Für die Leitung und Beaufsichtigung des Betriebes verantwortliche Person

5.1 Name

First name
Vorname

Date (DD-MM-YYYY)
Datum (TT.MM.JJJJ)

Place of birth
Geburtsort

5.2 Name

First name
Vorname

Date (DD-MM-YYYY)
Datum (TT.MM.JJJJ)

Place of birth
Geburtsort

For additional persons please use a separate sheet Für weitere Personen verwenden Sie bitte ein separates Beiblatt

Bitte verwenden Sie diese Schreibweise:

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
S	T	U	V	W	X	Y	Z	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

Please use this notation.

BARCODEFELD 75x15mm

1) The original form is in German. This translation is for your convenience. It is not legally binding.

2) Please fill in the appropriate (two digit) ISO-Code of your country.
(Germany = DE, Austria = AT, Switzerland = CH, France = FR, United Kingdom = UK, Czech Republic = CZ, Italy = IT, ... for further countries see ISO 3166)

6 Acknowledgement and signature
Bestätigung und Unterschrift

6.1 We certify that the information filled in this form is correct. Future changes will be notified as soon as possible.
We assure, to respect all relevant legal rules and regulations especially the KrWG and subsequent ordinances enacted concerning collection, transport, dealing or broking and waste management acts of the Federal States.
Furthermore we assure that the owner of the company and the person responsible for the management and supervision of the company according to § 53 para 1 are reliable. The company owner, if he is responsible for the management of the company, the person who is responsible for the management and supervision of the company and other personnel has the necessary expertise and requisite qualification.

Wir bestätigen, dass die in der Anzeige gemachten Angaben richtig sind. Zukünftige Änderungen werden wir unverzüglich anzeigen. Wir versichern, beim Einsammeln, Befördern, Handeln bzw. 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 verantwortlichen Personen zuverlässig sind. Der Inhaber, soweit er für die Leitung des Betriebes verantwortlich ist, die für die Leitung und Beaufsichtigung des Betriebes verantwortlichen Personen und das sonstige Personal verfügen über die für ihre Tätigkeit notwendige Fach- und Sachkunde.

City Ort

Signature, stamp Rechtsverbindliche Unterschrift, Stempel

Date (DD-MM-YYYY) Datum (TT.MM.JJJJ)

Acknowledgement of receipt of the notice by competent authority
Behördliche Bestätigung des Eingangs der Anzeige

We acknowledge the receipt of the notice.
Wir bestätigen den Eingang der Anzeige unter dem Zeichen

Your company has been registered with the following No. in our authority.
Ihr Betrieb ist unter folgender behördlicher Nummer bei uns registriert:

Registration No. of transporter
Beförderernummer
 (will be filled in by the authority)
(wird durch die Behörde ausgefüllt)

Registration No. of dealer / broker
Händler-/Maklernummer
 (will be filled in by the authority)
(wird durch die Behörde ausgefüllt)

Even ex post the notified activity can be depended on conditions or requirements and the duration can be limited. Information concerning the necessary expertise and requisite qualification can be demanded. If the necessary expertise and requisite qualification is lacking the activity can be forbidden. The receipt and assessment of the notice, even concerning changes of the notice, can be subject to fee. A notice of charges will be issued separately.

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.

City Ort

Signature, stamp Rechtsverbindliche Unterschrift, Stempel

Date (DD-MM-YYYY) Datum (TT.MM.JJJJ)

Bitte verwenden Sie diese Schreibweise:

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
S	T	U	V	W	X	Y	Z	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

Please use this notation.

BARCODEFELD 75x15mm