

laufende Nr.: _____

Kd. Nr.: _____

**Grundlegende Charakterisierung gemäß § 8 DepV
vom 27.04.2009 (BGBl I S. 900) in der aktuell gültigen Fassung**

für die Entsorgung auf der Deponie Diemelsee-Flechtdorf, DK I

Die Punkte 1 bis 10 sind vom Abfallerzeuger oder einem verantwortlichen Beauftragten vollständig auszufüllen. Eine Entsorgung ohne diese Angaben und Anlagen ist rechtlich nicht zulässig

<p>1</p>	<p>Abfallherkunft (§ 8 (1) Nr. 1 DepV)</p>	<p>Abfallerzeuger: _____</p> <p>Anfallstelle: _____</p> <p>Anschrift: _____</p> <p>Ansprechp.: _____</p> <p>Telefon, Fax: _____</p> <p>e-mail: _____</p>
<p>2</p>	<p>Abfallbeschreibung (§ 8 (1) Nr. 2, 2a DepV)</p>	<p>betriebsinterne Abfallbezeichnung: _____</p> <p>Prozess bei dem der Abfall anfällt/ Zusammensetzung (nicht analytisch): Abfallentstehung und Herkunft, vermutete Schadstoffe:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Abfallschlüssel nach AVV: _____</p> <p>Abfallbezeichnung nach AVV: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Verwertung außerhalb Deponien geprüft</p> <p><input type="checkbox"/> Ergebnis der Prüfung der Verwertbarkeit und Verwertungsmöglichkeiten liegt bei (Schreiben dreier angefragter Verwertungswege; schlüssige Begründung des Erzeugers)</p>
<p>3</p>	<p>Art der Vorbehandlung (§ 8 (1) Nr. 3 DepV)</p>	<p><input type="checkbox"/> keine</p> <p><input type="checkbox"/> Art u Zielsetzung: _____</p>
<p>4</p>	<p>Abfallzusammensetzung (§ 8 (1) Nr. 4 DepV)</p>	<p>Aussehen: _____</p> <p>Konsistenz: _____</p> <p>Homogenität: _____</p> <p>Farbe: _____</p> <p>Geruch: _____</p>
<p>5</p>	<p>Abfallmenge (§ 8 (1) Nr. 5 DepV)</p>	<p>einmalige Menge in t: _____</p> <p>kontinuierlich, in t/a: _____</p>

<p>6 Deklarationsanalysen (§ 8 (1) Nr. 6 - 8 DepV)</p>	<p>Unterlagen sind als Anlage beizufügen</p>	<p>Deklarationsanalytik im Umfang von Anhang 3, Tabelle 2 DepV incl Probenahme- u Probenvorbereitungsprotokoll nach PN 98</p> <p><input type="checkbox"/> gem Spalte 6 <input type="checkbox"/> gem Spalte 9</p> <p>Zusatzparameter: <input type="checkbox"/> MKW (mg/kg) <input type="checkbox"/> PAK (µg/l) <input type="checkbox"/> PCB (mg/kg)</p> <p><input type="checkbox"/> LHKW (mg/kg) <input type="checkbox"/> BTX (mg/kg) <input type="checkbox"/> Benzol (mg/kg) <input type="checkbox"/> Herbizide (µg/l)</p> <p><input type="checkbox"/> keine Analytik notwendig, da Abfall im Sinne § 8 (8) DepV</p> <p><input type="checkbox"/> keine Analytik notwendig, da im Sinne von § 8 (2) DepV Auslaugverhalten bekannt u nachgewiesen (nähere Angaben unter Punkt 9)</p> <p>Abfall hält Zuordnungswerte für die Deponie Diemelsee-Flechtdorf</p> <p><input type="checkbox"/> ein <input type="checkbox"/> nicht ein</p>
<p>7 Ablagerungsverhalten/ gefährl. Eigenschaften nur bei gefährl. Abfällen (§ 8 (1) Nr. 9 u 10 DepV)</p> <p>kritisches Reaktionsverhalten möglich</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(Stichwort: Auslaugung, Gasbildung, Temperatur)</p> <p><input type="checkbox"/> nein, nicht zu erwarten</p> <p><input type="checkbox"/> mit Wasser <input type="checkbox"/> mit Lösungsvermittler</p>	
<p>8 Vorschlag des Abfallerzeugers für die Schlüsselparameter (§ 8 (1) Nr. 12 DepV)</p> <p>Untersuchungshäufigkeit</p>	<p>Vorschlag abweichend vom Gesamtumfang nach Punkt 6:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> je angefangene 1000 t <input type="checkbox"/> 1 x jährlich</p> <p><input type="checkbox"/> andere: _____</p>	
<p>9 Zusätzliche Bemerkungen:</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>10</p>	<p>Ich versichere, dass meine Angaben korrekt sind und werde Änderungen in der Abfallcharakterisierung, insbesondere in der Abfallzusammensetzung oder Menge umgehend mitteilen</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift Erzeuger oder dessen Beauftragter</p>	

**Der unter Nr. 8 aufgeführte Parameterumfang ist für den Deponiebetreiber nicht bindend.
Für die Benennung von Schadstoffen, die hier nicht aufgeführt sind, aber als Verunreinigungen
im Abfall enthalten sind, ist der Abfallerzeuger oder der ihm Beauftragte verantwortlich.**

11 Annahmeerklärung und Auflagen des Deponiebetreibers

Kontrolluntersuchung gem § 8 (5) DepV erforderlich: nein ja, spätestens am: _____

Festlegung folgender Schlüsselparameter: _____

Kontrolluntersuchung der Schlüsselparameter gem. § 8 (5) DepV spätestens bis: _____

Antrag auf Zustimmung bei Überschreitung von Zuordnungswerten wurde gestellt

Frankenberg, den _____

Ort, Datum Unterschrift Deponiebetreiber

12 Prüfergebnis der Eingangskontrolle

Die Eingangskontrolle wurde durchgeführt. Der Abfall entspricht der grundlegenden Charakterisierung

Probe für Kontrolluntersuchung wurde gezogen

Die Eingangskontrolle wurde durchgeführt. Der Abfall entspricht **nicht** der grundlegenden Charakterisierung

Die Betriebsleitung wurde darüber informiert

Ort, Datum Unterschrift Eingangskontrolle