

Märkischen Kreis  
FD 44 – Umwelt  
z. Hd. Frau Sprung  
Heedfelder Straße 45  
58509 Lüdenscheid

## Fragebogen zur Regelüberwachung nach § 47 Kreislaufwirtschaftsgesetz

### Angaben zum Betrieb:

<b>Firmenname und Anschrift (ggf. Stempel):</b>	
---	--

<b>Betriebsbeschreibung:</b>	
------------------------------	--

<b>Anzahl der Mitarbeiter:</b>	
--------------------------------	--

<b>Ansprechpartner:</b>	
-------------------------	--

<b>Telefonnummer:</b>	
-----------------------	--

<b>E-Mail:</b>	
----------------	--

<b>Zertifizierung:</b>	EMAS	<input type="checkbox"/>	gültig bis _____
	DIN ISO 14001	<input type="checkbox"/>	gültig bis _____

*(Zertifikat in Kopie den Unterlagen beifügen!)*

1. Gibt es eine **kommunale** Restmülltonne? (Pflichtrestmülltonne gemäß § 7 Gewerbeabfallverordnung)

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
-----------------------------	-------------------------------

2. Welche ungefährlichen Abfälle fallen im Betrieb an? *Falls dieses Erfassungsblatt nicht ausreicht, bitte Erfassungsblatt im Anhang nutzen!*

	Abfallbezeichnung	Abfallschlüsselnummer	Menge kg/pro Jahr	Energetische Verwertung (Verbrennung)	Stoffliche Verwertung (Recycling)	Entsorger	Intervall
<input type="checkbox"/>	Papier/Pappe			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	„Gelbe Tonne“			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Kunststoffe (z.B. produktionspezifische Abfälle)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Metalle			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Holz			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Glas			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Bioabfälle			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Textilien			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Sonstiges			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____

**3. Fallen im Betrieb gefährliche Abfälle an?** (Dazu gehören u.a. auch Altöle/Altemulsionen)

Sofern Sie nicht sicher sind, ob es sich bei Ihren Abfälle um gefährliche Abfälle handelt, wenden Sie sich bitte an Ihren Entsorger.

*Falls dieses Erfassungsblatt nicht ausreicht, bitte Erfassungsblatt im Anhang nutzen!*

<input type="checkbox"/> ja <div style="margin-left: 100px;"> <input type="checkbox"/> Abfallerzeugernummer lautet: <span style="color: red;">E962 _ _ _ _ _ . _</span> </div> <div style="margin-left: 100px;"> <input type="checkbox"/> es liegt keine Abfallerzeugernummer vor         </div>						
<input type="checkbox"/> nein						
Abfallbezeichnung	Abfallschlüsselnummer	Menge kg/pro Jahr	SEN*	EN*	Entsorger	Intervall
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

SEN\* Sammelentsorgungsnachweis

EN\* Einzelentsorgungsnachweis

4. Sollte bei Ihnen im Betrieb keine Mülltrennung Ihrer Abfallfraktionen stattfinden, bitte ich dies zu begründen!


5. Werden die gemischten Abfallfraktionen (nur ausfüllen, wenn keine Mülltrennung)

energetisch verwertet (verbrannt)	Sortiert/Recycelt	Sonstiges
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____

6. Kann die Entsorgung der ungefährlichen Abfälle dokumentiert werden?

<input type="checkbox"/>	Ja	<i>Bitte die letzten 3 Rechnungen pro Abfallschlüssel in Kopie den Unterlagen beifügen!</i>
<input type="checkbox"/>	nein	

7. Kann die Entsorgung der gefährlichen Abfälle dokumentiert werden?

<input type="checkbox"/>	Ja	<i>Bitte die letzten 3 Übernahmescheine bzw. Begleitscheine pro Abfallschlüssel in Kopie den Unterlagen beifügen!</i>
<input type="checkbox"/>	nein	

8. **Wo und wie werden Ihre Abfälle gelagert?** *Falls Lageplan oder Fotos vorhanden, bitte beifügen!*

	<b>Gefährliche Abfälle</b>	<b>Nicht gefährliche Abfälle</b>
<p>Wo (bspw. Lagerung in Halle, Lagerung im Freien mit Überdachung, Lagerung im Freien)</p>	<p><i>13 02 05: Halle (Beispiel)</i></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<p><i>15 01 01: Lagerung im Freien (Beispiel)</i></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>Welche und wie viele Abfallbehälter</p>	<p><i>13 02 05: 1x 1.100 l Tank (Beispiel)</i></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<p><i>15 01 01: 1 x 1.100 l Abfallbehälter (Beispiel)</i></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

9. Gibt es einen Abfallbeauftragten?

<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/> intern (Verantwortlicher aus dem Unternehmen)
		<input type="checkbox"/> extern (Unternehmensberatung, Sonstiges): _____
		<b>Verantwortlich ist:</b>
	Name:	_____
	Anschrift:	_____
	Telefon:	_____
	E-Mail:	_____
	Letzte Fortbildung:	_____
		<i>Bitte Kopie der Bestellungsurkunde und Fortbildungsnachweis einreichen!</i>
<input type="checkbox"/>	nein	

Ort, Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Anhang 1: Ungefährliche Abfälle**

Abfallbezeichnung	Abfallschlüsselnummer	Menge kg/pro Jahr	Energetische Verwertung (Verbrennung)	Stoffliche Verwertung (Recycling)	Entsorger	Intervall
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

## Anhang 2: Gefährliche Abfälle

Abfallbezeichnung	Abfallschlüsselnummer	Menge kg/pro Jahr	SEN*	EN*	Entsorger	Intervall
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

SEN\* **Sammelentsorgungsnachweis**

EN\* **Einzelentsorgungsnachweis**