

**Grundlegende Charakterisierung gemäß § 8 DepV vom 27.04.2009
für die Entsorgung auf der Deponie Nißma (DK 2)**



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.

1	Abfallherkunft (§ 8 Abs. 1 Nr.1 DepV)	Abfallerzeuger mit Anschrift: _____ _____ Anfallstelle mit Anschrift: _____ _____ Ansprechpartner: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____
2	Abfallbeschreibung (§ 8 Abs. 1 Nr.2 DepV)	betriebsinterne Abfallbezeichnung: _____ Abfallschlüssel nach AVV: _____ Abfallbezeichnung nach AVV: _____ Prozess, bei dem der Abfall anfällt: _____ _____ <input type="checkbox"/> Beschreibung des Abfalls liegt als Anlage bei: <input type="checkbox"/> Abfall fällt kontinuierlich an (Masse/Zeiteinheit): <input type="checkbox"/> Abfall fällt einmalig/ chargenweise an (Masse der Einzelcharge) <input type="checkbox"/> Abfall zur Beseitigung <input type="checkbox"/> Abfall zur Verwertung
3	Art der Vorbehandlung (§ 8 Abs. 1 Nr.3 DepV)	<input type="checkbox"/> nicht erfolgt (ggfs. Begründung) <input type="checkbox"/> nicht erforderlich (Zuordnungswerte eingehalten) <input type="checkbox"/> Art und Zielsetzung: _____ _____
4	Abfallzusammensetzung (§ 8 Abs. 1 Nr.4 - Nr. 8 DepV) Anm.: Der Parameterumfang ist abfallspezifisch zu erweitern, sofern Schadstoffe enthalten sind, die hier nicht aufgeführt werden.	Aussehen (z. B. Platten, Schlamm, Bruch): _____ Farbe: _____ Konsistenz: <input type="checkbox"/> fest <input type="checkbox"/> stichfest <input type="checkbox"/> staubförmig <input type="checkbox"/> pastös Geruch: _____ Homogenität: <input type="checkbox"/> homogen <input type="checkbox"/> inhomogen <input type="checkbox"/> Deklarationsanalytik gemäß Anhang 3 Tabelle 2 sowie <input type="checkbox"/> Schwermetalle im Feststoff <input type="checkbox"/> PAK <input type="checkbox"/> MKW <input type="checkbox"/> BTEX <input type="checkbox"/> PCB <input type="checkbox"/> MKW (C10-C22) <input type="checkbox"/> PCDD/F <input type="checkbox"/> LHKW <input type="checkbox"/> PFOS <input type="checkbox"/> Herbizide/Pestizide <input type="checkbox"/> sonstige: Anzahl der untersuchten Laborproben: <input type="checkbox"/> Das Probenahme- sowie Probenbegleitprotokoll sind beigelegt kritisches Reaktionsverhalten (Gasbildung, Auslaugung, Temperaturentwicklung) <input type="checkbox"/> mit Wasser <input type="checkbox"/> mit Lösungsvermittler <input type="checkbox"/> nicht zu erwarten <input type="checkbox"/> Fotos beigelegt

5	Abfallmenge (§ 8 Abs. 1 Nr.5 DepV)	einmalige Menge in Mg: _____ kontinuierliche Menge in Mg/a: _____
6	Ablagerungsverhalten/ gefährliche Eigenschaften (§ 8 Abs. 1 Nr. 9 und 10 DepV)	(z.B. HP 7 - karzinogen) _____ <input type="checkbox"/> der Abfall weist keine gefahrenrelevanten Eigenschaften gem. Verordnung (EG) 1357/2014 auf
7	Bewertung des Abfalls durch den Abfallerzeuger	Abfall hält die Zuordnungswerte für DK II <input type="checkbox"/> ein <input type="checkbox"/> nicht ein: <input type="checkbox"/> Deponiebetreiber stellt Antrag auf Zustimmung
8	Vorschlag des Abfallerzeugers für die Schlüsselparameter (§ 8 Abs. 1 Nr.12 DepV) Untersuchungshäufigkeit	Vorschlag abweichend vom Gesamtumfang nach Punkt 4: _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> je angefangene 1000 t <input type="checkbox"/> 1 x jährlich <input type="checkbox"/> andere: _____
9	Verwertung des Abfalls	Verwertungsmöglichkeiten wurden geprüft <input type="checkbox"/> Verwertung nicht möglich <input type="checkbox"/> Verwertung möglich
10	Bemerkungen	
11	Ich versichere, dass meine Angaben korrekt sind und werde Änderungen in der Abfallcharakterisierung, insbesondere in der Abfallzusammensetzung, im abfallerzeugenden Prozess oder Menge umgehend mitteilen. Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift Erzeuger oder dessen Beauftragter	
12	Prüfergebnis	<input type="checkbox"/> Dem Antrag auf Zustimmung bei Überschreitungen von Zuordnungswerten wurde zugestimmt. <input type="checkbox"/> Der Abfall entspricht der grundlegenden Charakterisierung. <input type="checkbox"/> Der Abfall entspricht nicht der grundlegenden Charakterisierung. <input type="checkbox"/> Die Betriebsleistung wurde darüber informiert. Ort, Datum Unterschrift des Verwiegens
13	Annahmeerklärung und Auflagen des Deponiebetreibers Kontrolluntersuchung gem. § 8(3) DepV erforderlich: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Festlegung folgender Schlüsselparameter: _____ _____ Kontrolluntersuchung der Schlüsselparameter gem. § 8 (5): _____ _____ _____ _____, den Ort, Datum Unterschrift Deponiebetreiber	