

Abfalldекlaration für externe Entsorgungsanlagen des EAF

	Abfallherkunft	Transporteur
Name/Firma		
Anschrift		
Ort		
Ansprechpartner		
Telefon		
Telefax		
E-mail		

Abfallschlüssel: _____

Abfallbezeichnung: _____

Bestandteile: _____

Konsistenz: fest schlammförmig flüssig staubförmig

Verpackung: nein ja Verpackungsart: _____

Anliefermenge: _____ t oder _____ t/a

Wir versichern, dass zuvor gemachte Angaben zutreffen. Angelieferte Abfälle die den Angaben nicht entsprechen werden von den Entsorgungseinrichtungen zurückgewiesen.

Ort, Datum

Unterschrift Transporteur/Erzeuger

Von der ASF GmbH auszufüllen:

Zugewiesene Entsorgungseinrichtung	
Name	Erdaushubdeponie Bollschweil
Anschrift	Im Steinbruch der Fa. Koch-Marmorit
Ort	79283 Bollschweil
Ansprechpartner	Herr Kunz
Telefon	0761 / 2187- 8863
Nachweisnummer	
Entsorgungskosten	gemäß jeweils gültiger Satzung, derzeit €/t

Freiburg, den

Unterschrift der ASF GmbH: _____