

Formblatt Anzeige für Sammler, Beförderer, Händler und Makler nicht gefährlicher Abfälle nach § 53 KrWG

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen.

1 Folgende abfallwirtschaftliche Tätigkeiten werden angezeigt:

- 1.1 Sammeln Befördern (wird ggf. durch die Behörde ausgefüllt)
Beförderernummer
- 1.2 Handeln Makeln (wird ggf. durch die Behörde ausgefüllt)
Maklernummer

2 Antragsteller (Hauptsitz des Betriebsinhabers)

- 2.1 Firma / Körperschaft
- 2.2 Straße Hausnr.
- 2.3 Landeskenner PLZ Ort
- 2.4 Telefon Telefax
- 2.5 Funktelefon E-Mail
- 2.6 USt-Identnr.

3 Folgende Unterlagen über den Antragsteller sind als Anlage beigefügt

- 3.1 Gewerbeanmeldung / Handelsregisterauszug

4 Betriebsinhaber, gesetzlicher Vertreter des Betriebsinhabers, vertretungsberechtigter Gesellschafter, Geschäftsführer

- 4.1 Name, Vorname Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Geburtsort
- 4.2 Name, Vorname Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Geburtsort
- Für weitere Personen verwenden Sie bitte ein separates Beiblatt

5 Für die Leitung und Beaufsichtigung des Betriebes verantwortliche Person

- 5.1 Name, Vorname Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Geburtsort
- 5.2 Name, Vorname Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Geburtsort
- 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

BARCODEFELD 75x15mm

6 Bestätigung und Unterschrift

6.1 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 des Brandenburgischen Abfall- und Bodenschutzgesetzes 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.

Ort, Datum

WEKEROM 21-5-2012

Rechtsverbindliche Unterschrift, Stempel

GERT VLASTUIN INTERMEDIAIR b.v.
Otterloseweg 14
6733 AN Wekerom, Tel. 0318-591523 Fax 592272

Behördliche Bestätigung des Eingangs der Anzeige

Wir bestätigen den Eingang der Anzeige. Ihr Betrieb ist unter folgender behördlicher Nummer bei uns registriert:

Beförderernummer

ZNLE59181

(wird durch die Behörde ausgefüllt)

Gert Vlastuin
Intermediair B.V.
6733 AN WEKEROM

Maklernummer

[Empty box]

(wird durch die Behörde ausgefüllt)

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 Prüfung der Anzeige, auch bei Änderungen, ist gebührenpflichtig. Es ergeht ein gesonderter Gebührenbescheid.

Ort, Datum

48147 Münster, 22.11.2012

Rechtsverbindliche Unterschrift, Stempel

Bezirksregierung Münster
Im Auftrag
Frank Thielhues

Table with 2 rows and 10 columns containing letters A-Z and numbers 1-0 for barcode reference.

Bitte verwenden Sie diese Schreibweise:

BARCODEFELD 75x15mm