



Heftung D

Anlagen die ausgefüllt auf gesondertes Verlangen
der Vergabestelle vorzulegen sind.

Entsorgungsnachweis für nicht gefährliche Abfälle

1. Auftraggeber:	Niedersächsische Landesbehörde für Straßenbau und Verkehr Geschäftsbereich Lingen
2. Örtliche Bauüberwachung:	.....
3. Maßnahme:	.....
4. Abfallbezeichnung (z.B. Bankettmaterial oder Grabenräumgut):	.....
5. OZ des Abfalls im Vertrag:	.....
6. Auftragnehmer / Firma: - Name - Anschrift	..... .....
7. Abfallbeförderer: - Name - Anschrift - Ggfs. Beförderernummer	..... ..... .....
8. Angaben zum Abfall: - Abfallschlüssel und Zu- ordnungswert LAGA M 20 - Masse (in t oder m3)	..... .....
9. Ort & Art der Entsorgung: Bei Verwertung: - Art der Verwertung - Einbauort mit Anschrift - Ggf. Entsorgernummer Bei Beseitigung: - Art der Beseitigung - Anlagenbezeichnung mit Anschrift - Entsorgernummer	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
10. Zeitraum der Entsorgung:	.....
Ort / Datum:	.....
Bestätigung zu Nr.7, Nr. 9 – 10 sowie zur Zulässigkeit des Entsorgungsweges durch Stempel & Unterschrift des AN:	.....
Bestätigung der Angaben zu 1 – 6 und Nr. 8 durch Unterschrift des AG	.....

Akten-Nr.:	
Dokumenten-Nr.:	
dem Entsorger zur weiteren Bearbeitung vorgelegt am:	
Entsorgungsnachweis Nr.:	

Auftraggeberangaben	<u>Erzeuger:</u>	
	P.-Nr.:	A.-Nr.:
	Maßnahmenbezeichnung:	
	Straße:	
	PLZ / nächster Ort:	
	SM Bezirk:	Telefon: ---
	Ansprechpartner vor Ort:	Telefon: ---
	Projektbearbeiter GB:	Telefon: ---
	E-Mail Adresse Projektbearbeiter: ---	
	Deklarationsanalyse: Dateipfad Untersuchungsergebnisse mit Angaben zu PAK & Asbest bzw. > Z2 & DK	
	Geltungsdauer des Entsorgungsnachweises	von: bis:
	Abfallschlüsselnummer:	
	LAGA: Z	Deponieklasse: DK
OZ im LV:		
zu entsorgende Tonnage/Menge (LV Menge):		

Auftragnehmerangaben	<u>Auftragnehmer / Firma:</u>	
	Name:	
	Straße:	
	PLZ / Ort:	
	Ansprechpartner:	
	Telefon:	Mail:
	<u>Beauftragter des Auftragnehmers (zum Rechnungsempfang)</u>	
	Name:	
	Straße:	
	PLZ / Ort:	
	Ansprechpartner:	
	Telefon:	Mail:
	ZKS Adresse:	
	<u>Beförderer</u>	
	Name:	
	Straße:	
	PLZ / Ort:	
	Ansprechpartner:	
	Telefon:	Mail:
	Beförderer-Nummer: BEF-	
	<u>Entsorger:</u>	
	Name:	
	Straße:	
	PLZ / Ort:	
	Ansprechpartner:	
	Telefon:	Mail:
	Entsorger-Nummer: ENT-	
	(Zutreffendes Bitte eindeutig kennzeichnen)	
	Freistellung nach §7 NachwV ☐ Ja ☐ Nein	
	wenn "ja" Freistellungs-Nr.:	
	Material zur ☐ Verwertung ☐ Beseitigung	