Heftung D

Anlagen die ausgefüllt auf gesondertes Verlangen der Vergabestelle vorzulegen sind.

Nachweis der Entsorgung nicht gefährlicher Abfall / Verwertungsmaßnahme

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 Zuordnungswert 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

Erzeuger:			
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

Auftragnehmer / Firma:			
Name:			
Straße:			
PLZ / Ort:			
Ansprechpartner:			
Telefon:		Mail:	
Beauftragter des Auftragnehmers (zum Rechnungsempfang)			
Name:			
Straße:			
PLZ / Ort:			
Ansprechpartner:			
Telefon:		Mail:	
ZKS Adresse:			
Beförderer			
Name:			
Straße:			
PLZ / Ort:			
Ansprechpartner:			
Telefon:		Mail:	
Beförderer-Nummer:	BEF-		
Entsorger:			
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	