

An
Landkreis Nordwestmecklenburg
untere Abfallbehörde
Postfach 1565
23970 Wismar

Anzeige einer Sammlung gemäß § 18 KrWG

1. Wer ist Träger der Sammlung? (Wer sind Sie?)

| | |
|------------------------------------|--|
| Firma/Verein/Institution: | |
| Adresse (Ort, Straße, Hausnummer): | |
| verantwortliche Person: | |
| Ansprechpartner(in): | |
| Telefon/Telefax/E-Mail: | |
| Größe und Organisation der Firma: | |

(sofern der Platz in diesem Formular nicht ausreicht, benutzen Sie bitte Beiblätter)

2. Welche Abfallart wollen Sie sammeln?

(Bitte nur eine Art ankreuzen. Bei mehreren Abfallarten benutzen Sie für jede Abfallart jeweils ein eigenes Anzeigeformular)

| |
|---|
| <p><input type="checkbox"/> Altpapier</p> <p><input type="checkbox"/> Altmetall</p> <p><input type="checkbox"/> Altkleider, keine Schuhe</p> <p><input type="checkbox"/> Schuhe, keine Altkleider</p> <p><input type="checkbox"/> Altkleider und Schuhe gemeinsam</p> <p><input type="checkbox"/> sonstige (bitte bezeichnen) _____</p> |
|---|

3. Erfolgt die Sammlung gewerblich oder gemeinnützig?

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> gewerbliche Sammlung |
| <input type="checkbox"/> gemeinnützige Sammlung |

Bei gemeinnütziger Sammlung: Bitte beachten Sie die Anforderungen des § 3 Abs. 17 KrWG an eine gemeinnützige Sammlung und fügen Sie entsprechende Belege bei.

4. Wird mit der Durchführung der Sammlung ein Dritter beauftragt?

| | |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ja | bitte zusätzlich Ziffer 4.1 ausfüllen |
| <input type="checkbox"/> nein | weiter mit Ziffer 5 |

Bei gemeinnütziger Sammlung: Bitte beachten Sie die Anforderungen des § 3 Abs. 17 KrWG an eine gemeinnützige Sammlung und fügen Sie entsprechende Belege bei („Erlösauskehr“!).

4.1 Angaben zum beauftragten Dritten

| | |
|------------------------------------|--|
| Firma/Verein/Institution: | |
| Adresse (Ort, Straße, Hausnummer): | |
| verantwortliche Person: | |
| Ansprechpartner(in): | |
| Telefon/Telefax/E-Mail: | |
| Größe und Organisation der Firma: | |

5. Angaben über Art, Ausmaß und Dauer der Sammlung

5.1 In welcher Art soll die Sammlung erfolgen?

5.1.1 Holsysteme

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Straßensammlung |
| <input type="checkbox"/> Bereitstellung von Sammelbehältern an alle Haushaltungen im Sammlungsgebiet |
| <input type="checkbox"/> Bereitstellung von Sammelbehältern an einzelne Haushaltungen im Sammlungsgebiet nach Bestellung |
| <input type="checkbox"/> sonstige Sammlung (bitte auf Zusatzblatt erläutern) |

5.1.2 Bringsysteme

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Sammelcontainer (bitte Standortliste (Ort, Straße, Hausnr.) beifügen) |
| <input type="checkbox"/> Stationäre Annahme auf einem Betriebshof |
| <input type="checkbox"/> sonstige Sammlung (bitte auf Zusatzblatt erläutern) |

5.2 In welchem Gebiet soll die Sammlung stattfinden

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Gesamter Landkreis Nordwestmecklenburg |
| <input type="checkbox"/> nur Hansestadt Wismar |
| <input type="checkbox"/> Gesamter Landkreis Nordwestmecklenburg außer Hansestadt Wismar |
| <input type="checkbox"/> nur folgende Städte und Gemeinden (bitte aufführen) |

5.3 In welchem Zeitraum erfolgt die Sammlung

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> einmalig im Zeitraum von _____ bis _____. |
| <input type="checkbox"/> periodisch <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> 14-tägig <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> anders (bitte erläutern) |
| <input type="checkbox"/> kontinuierlich (Bringsystem) |

6 Angaben über Art, Menge und Verbleib der zu verwertenden Abfälle

6.1 Welchen Abfallmengen sollen gesammelt werden?

| | |
|----------------|---------|
| im Bringsystem | _____ t |
| im Holsystem | _____ t |

(bei periodischen und kontinuierlichen Sammlungen bitte Mengenangabe pro Jahr)

6.2 Wie ist der weitere Verwertungsweg

| | |
|---|--|
| Firma/Verein/Institution: | |
| Adresse (Ort, Straße, Hausnummer): | |
| verantwortliche Person: | |
| Ansprechpartner(in): | |
| Telefon/Telefax/E-Mail: | |
| Vorgesehener Verwertungsweg: (abzuklären über den Entsorger) | |

7 Darlegung der vorgesehenen Verwertungswege sowie der ordnungsgemäßen und schadlosen Verwertung im Rahmen der Verwertungswege

Wie wird die ordnungsgemäße und schadlose Verwertung sichergestellt?

| | |
|--|--|
| Maßnahmen zur Gewährleistung der ordnungsgemäßen und schadlosen Verwertung im Sammelzeitraum | |
|--|--|

8 Anlagen und Erklärungen

| | |
|--|------------------------|
| Folgende Anlagen und Erklärungen sind Bestandteil dieser Anzeige | 1. 2. 3. |
|--|------------------------|

9. Bestätigung der Angaben

| | |
|--|---|
| Wir bestätigen, dass die in dieser Anzeige gemachten Angaben richtig sind. Wir versichern, beim Sammeln und Befördern alle einschlägigen Vorschriften des Kreislaufwirtschaftsgesetzes und der dazu erlassenen Rechtsverordnungen zu beachten. | |
| ----- | ----- |
| Ort, Datum | Unterschrift der verantwortlichen Person Stempel |

Hinweis:

Die Sammlung darf frühestens drei Monate nach Vorlage dieser Anzeige aufgenommen werden. Achten Sie auf richtige, vollständige und aussagekräftige Unterlagen. Nachforderungen der Behörde wegen unvollständigen Unterlagen oder wegen Unvollständigkeit können dazu führen, dass diese Frist neu beginnt.

Stand: 1.03.2013