

**SONDERABFALL - Etikett für Sammelbehälter**

<p><b>Stoffname:</b></p>  <p>Haupt-Bestandteil:</p> <p>Verunreinigung:</p> <p><b>R-Sätze:</b></p> <p><b>S-Sätze:</b></p>	<p>Gefahrensymbol nach GefStoffV aufkleben</p>  <p>siehe TRGS 201</p>			
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20%; padding: 5px;">Abfallschlüssel-Nr.</td> <td style="width: 40%; padding: 5px;">Gebäude / Raum</td> <td style="width: 40%; padding: 5px;">Betreuende Person</td> </tr> </table>	Abfallschlüssel-Nr.	Gebäude / Raum	Betreuende Person	<p>Gefahrensymbol nach GefStoffV aufkleben</p>
Abfallschlüssel-Nr.	Gebäude / Raum	Betreuende Person		

**ERKLÄRUNG**

ZUR ABGABE VON SONDERABFÄLLEN AN INTERNE SAMMELSTELLEN

<p><b>Abfallbezeichnung</b> (nur eine Abfall-Art pro Formular)</p>  <p>Hauptbestandteile:</p>  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-top: 10px;"> <p>Stichprobenkontrolle bei Abnahme vorbehalten!</p> </div>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="font-size: small;">Gewicht falls lose</th> <th style="font-size: small;">bzw. Volumen falls Gebinde</th> <th style="font-size: small;">ggf. Anzahl d. Gebinde</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p style="font-size: x-small; margin-top: 5px;">Gebinde müssen ordnungs- gemäß gekennzeichnet sein UN-Nummern der Verpackung</p>	Gewicht falls lose	bzw. Volumen falls Gebinde	ggf. Anzahl d. Gebinde																					
Gewicht falls lose	bzw. Volumen falls Gebinde	ggf. Anzahl d. Gebinde																							

Der Abfall entstand im Gebäude Raum/Räume  
 bei  Arbeitskreis  Fachgebiet  Dienststelle

Ich bestätige, dass der Abfall der o. a. Deklaration und den speziellen Annahmebedingungen entspricht.  
 Verantwortlich gem. Pflichtenübertragung  
 für Arbeits- u. Umweltschutz: Name: Tel.:

Unterschrift d. Verantwortlichen  
 bei erstmaliger Abgabe: \_\_\_\_\_

Abgabe durch:

Im Auftrag: \_\_\_\_\_

Sammelstelle: \_\_\_\_\_

Annahme: \_\_\_\_\_

  

Datum/  
Unterschrift