

Hinweise für den Vollzug - Deponien

Grundlegende Charakterisierung

für die Ablagerung von Abfällen zur Beseitigung oder Verwertung als Deponieersatzbaustoff (Gemäß § 8 Deponieverordnung (DepV) vom 27. April 2009 (BGBl. I S. 900), die zuletzt durch Artikel 7 der Verordnung vom 2. Mai 2013 (BGBl. I S. 973) geändert worden ist.)

auf der Deponie „_____“, Deponieklasse _____

Die Punkte 1 bis 11 sind vom Abfallerzeuger oder einem verantwortlichen Beauftragten vollständig auszufüllen. Eine Entsorgung ohne diese Angaben ist nicht möglich.

1.	<p>Abfallherkunft (§ 8 Abs. 1 Nr. 1 DepV)</p>	<p>Anfallstelle: _____</p> <p>Abfallerzeuger: _____</p> <p>Anschrift: _____</p> <p>Ansprechpartner: _____</p> <p>Telefon/Telefax: _____</p> <p>E-Mail: _____</p>
2.	<p>Abfallbeschreibung (§ 8 Abs. 1 Nr. 2 DepV)</p>	<p>Betriebsinterne Abfallbezeichnung: _____</p> <p>Prozess bei dem der Abfall anfällt / Zusammensetzung (nicht analytisch): _____ _____ _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> Abfallbeschreibung liegt als Anlage bei</p> <p><input type="checkbox"/> Abfall fällt kontinuierlich an [Menge / Zeiteinheit]</p> <p><input type="checkbox"/> Abfall fällt einmalig / chargenweise an [Menge der Einzelcharge]</p> <p><input type="checkbox"/> Verwendung außerhalb von Deponien geprüft (§6 KrWG)</p> <p><input type="checkbox"/> Abfall zur Ablagerung (zur Beseitigung) <input type="checkbox"/> Deponieersatzbaustoff</p> <p>Abfallschlüssel und Bezeichnung nach AVV: _____ _____ _____</p>
3.	<p>Abfallmenge (§ 8 Abs. 1 Nr. 5 DepV)</p>	<p>Menge, einmalig: _____ Menge / Jahr: _____</p>

<p>4.</p>	<p>Art der Vorbehandlung (§ 8 Abs. 1 Nr. 3 DepV)</p>	<p><input type="checkbox"/> nicht erfolgt, ggfs. Begründung auf Beiblatt <input type="checkbox"/> nicht erforderlich Wenn vorbehandelt, Art und Zielsetzung (Behandlungsplan): _____ _____ _____</p>
<p>5.</p>	<p>Abfallzusammensetzung (§ 8 Abs. 1 Nr. 4 DepV)</p>	<p>Aussehen (optisch): _____ Konsistenz: <input type="checkbox"/> fest <input type="checkbox"/> stichfest <input type="checkbox"/> staubförmig <input type="checkbox"/> _____ Geruch (olfaktorisch): _____ Farbe (optisch): _____ Homogenität: <input type="checkbox"/> homogen <input type="checkbox"/> inhomogen Aussagekräftige Fotos des Abfalls sollten als Anlage beigefügt werden.</p>
<p>6.</p>	<p>Deklarationsanalyse (§ 8 Abs. 1 Nr. 6, 7, 8 DepV)</p>	<p><input type="checkbox"/> nicht erforderlich (Abfälle mit Asbest/gefährlichen Mineralfasern bzw. bekanntem Auslaugverhalten nach § 8 Abs. 2 Satz 1 DepV) <input type="checkbox"/> nicht erforderlich (Geringe Menge bekannter Art und Herkunft nach § 8 Abs. 2 Satz 2 DepV) <input type="checkbox"/> nicht erforderlich (Inertabfälle nach § 8 Abs. 8 DepV)</p> <p><input type="checkbox"/> Deklarationsanalytik gemäß Anhang 3 Tabelle 2 DepV liegt bei <input type="checkbox"/> Schwermetallgehalte im Feststoff <input type="checkbox"/> PAK <input type="checkbox"/> MKW <input type="checkbox"/> BTEX <input type="checkbox"/> PCDD/F <input type="checkbox"/> LHKW <input type="checkbox"/> Herbizide <input type="checkbox"/> _____</p> <p>Anzahl der durchgeführten Analysen: _____ _____ _____</p> <p>Das vom verantwortlichen Probenehmer unterzeichnete Probenahme-protokoll (Anhang 4 Nr. 2 DepV) und das Protokoll der Probenvorbereitung (Anhang 4 Nr. 3.1.1 DepV) sind beizufügen.</p>
<p>7.</p>	<p>Bewertung durch Abfall-erzeuger</p>	<p>Abfall hält die Zuordnungswerte für DK _____ <input type="checkbox"/> Rekultivierungsschicht <input type="checkbox"/> ein <input type="checkbox"/> nicht ein</p> <p>Kritisches Reaktionsverhalten möglich: <input type="checkbox"/> ja, _____ <input type="checkbox"/> nein</p>

8.	Gefährliche Eigenschaften (§ 8 Abs. 1 Nr. 10 DepV)	(z.B. H 5 gesundheitsschädlich oder H 7 krebserzeugend) _____ _____ _____ _____
9.	Vorschlag des Abfallerzeugers für die Schlüsselparameter (§ 8 Abs. 1 Nr. 12 DepV)	Originalsubstanz: _____ _____ Eluat: _____ _____ Untersuchungshäufigkeit: <input type="checkbox"/> je angefangene 1.000 t <input type="checkbox"/> 1 x jährlich <input type="checkbox"/> _____

10.	Bemerkungen: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
-----	---

11.	_____ Datum, Ort Unterschrift (Abfallerzeuger) (bei der Erstellung hat mitgewirkt)
-----	---

12.	Prüfergebnis vom Deponiebetreiber auszufüllen: <input type="checkbox"/> Der Abfall entspricht der grundlegenden Charakterisierung <input type="checkbox"/> Der Abfall entspricht nicht der grundlegenden Charakterisierung ggf. Begründung: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ Datum, Ort Unterschrift Deponiebetreiber (Verantwortlicher)
-----	--