

## Grundlegende Charakterisierung gemäß § 8 Deponieverordnung (DepV)

(i.d.F. v. 27.04.2009 (BGBl. I S. 900), zuletzt geändert durch Art. 7 d. Verordnung v. 02.05.2013 (BGBl. I S. 973))

für die Ablagerung von Abfällen zur Beseitigung oder Verwertung als Deponieersatzbaustoff  
auf der „Inertstoffdeponie Breitenbrunn“, Deponieklasse (DK) 0

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

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

4.	<b>Art der Vorbehandlung</b> (§ 8 Abs. 1 Nr. 3 DepV)	<input type="checkbox"/> nicht erfolgt, ggfs. Begründung auf <u>Beiblatt</u> <input type="checkbox"/> nicht erforderlich <input type="checkbox"/> wenn vorbehandelt, Art und Zielsetzung (Behandlungsplan): <hr/> <hr/> <hr/>
5.	<b>Abfallzusammensetzung</b> (§ 8 Abs. 1 Nr. 4 DepV)	Aussehen: ..... Konsistenz: <input type="checkbox"/> fest <input type="checkbox"/> stichfest <input type="checkbox"/> staubförmig <input type="checkbox"/> ..... Geruch: ..... Farbe: ..... Homogenität: <input type="checkbox"/> homogen <input type="checkbox"/> inhomogen Aussagekräftige Fotos des Abfalls sollten als Anlage beigefügt werden.
6.	<b>Deklarationsanalyse</b> (§ 8 Abs. 1 Nr. 6, 7, 8 DepV)	<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)  <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"/> .....  Anzahl der durchgeführten Analysen: <hr/> <hr/> Das vom verantwortlichen Probenehmer unterzeichnete Probenahmeprotokoll (Anhang 4 Nr. 2 DepV) und das Protokoll der Probenvorbereitung (Anhang 4 Nr. 3.1.1 DepV) sind beizufügen.
7.	<b>Bewertung durch den Abfallerzeuger</b>	Abfall hält Zuordnungswerte für DK 0 <input type="checkbox"/> Rekultivierungsschicht <input type="checkbox"/> ein <input type="checkbox"/> <b>nicht ein</b>  Kritisches Reaktionsverhalten möglich: <input type="checkbox"/> ja, ..... <input type="checkbox"/> nein

8.	<b>Gefährliche Eigenschaften</b> (§ 8 Abs. 1 Nr. 10 DepV)	(z.B. H 5 gesundheitsschädlich oder H 7 krebserzeugend)	
9.	<b>Vorschlag des Abfallerzeugers für die Schlüsselparameter</b> (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.	<b>Bemerkungen:</b>              		
11.	Ort, Datum:	Unterschrift (Abfallerzeuger):	bei der Erstellung hat mitgewirkt:
<b>Der unter 9. aufgeführte Parameterumfang ist für den Deponiebetreiber nicht bindend. Für die Benennung von Schadstoffen, die hier nicht aufgeführt sind, aber als Verunreinigungen im Entsorgungsgut enthalten sind, ist der Abfallerzeuger oder der von ihm Beauftragte verantwortlich.</b>			
12.	<b>Prüfergebnis (vom Deponiebetreiber auszufüllen)</b>  Die Eingangskontrolle wurde durchgeführt. <input type="checkbox"/> Der Abfall entspricht der grundlegenden Charakterisierung. <input type="checkbox"/> Der Abfall entspricht <b>nicht</b> der grundlegenden Charakterisierung. <input type="checkbox"/> Probe für die Kontrolluntersuchung wurde gezogen. <input type="checkbox"/> Die Betriebsleitung wurde darüber informiert. <input type="checkbox"/> Antrag auf Zustimmung bei Überschreitung von Zuordnungswerten wurde gestellt.  ggf. Begründung: .....    Breitenbrunn, ..... <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Datum</span> <span>Unterschrift Deponiewart</span> </div>		

## Erklärung der Untersuchungsstelle

<b>1.</b>	Untersuchungsinstitut ..... Anschrift ..... Ansprechpartner: ..... Telefon/Telefax: ..... eMail: .....	
<b>2.</b>	Prüfbericht - Nr.: ..... Prüfbericht Datum: ..... Probenahmeprotokoll nach PN 98 liegt vor: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Auftraggeber: ..... Anschrift ..... ..... .....	
<b>3.</b>	Sämtliche gemessenen und im Untersuchungsbericht aufgeführten Parameter wurden nach den in Anhang 4 der geltenden DepV vorgegebenen Untersuchungsmethoden durchgeführt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise Gleichwertige Verfahren angewandt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Parameter/Normen: Das Untersuchungsinstitut ist für die im Bericht aufgeführten Untersuchungsmethoden <input type="checkbox"/> nach DIN EN ISO/IEC 17025, Ausgabe August 2005, 2. Berichtigung Mai 2007akkreditiert <input type="checkbox"/> nach dem Fachmodul Abfall von .....notifiziert Behörde Es wurden Untersuchungen von einem Fremdlabor durchgeführt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Parameter: ..... ..... Untersuchungsinstitut ..... Anschrift ..... <input type="checkbox"/> Akkreditierung DIN EN ISO/IEC 17025 <input type="checkbox"/> Notifizierung Fachmodul Abfall	
<b>4.</b>	----- Ort, Datum	----- Unterschrift der Untersuchungsstelle (Laborleiter)