

Abfallart und vorgesehene Entsorgung des Abfalls

(Dieses Formular ist für jeden anfallenden Abfall gesondert auszufüllen)

Anfallstelle des Abfalls

Seite 1 von 48

Bezeichnung der Anlage:	AN-Nr.: / BE-Nr.:	ersichtlich in Zeichnung-Nr.:
01	01.10.01 01.20.01 01.30.01	s. 1.4.2
Name / Firmenbezeichnung des Betreibers:		
Naturwind gmbh		
Anschrift des Betreibers:		Standort der Anlage:
Schelfstraße 35, 19055 Schwerin		Gemarkung Ovelgünne

Abfallcharakteristik

Lfd. Nr. aus Formular 3.1a	Bezeichnung des Abfalls:	Konsistenz bei 20 °C *)	Abfallschlüssel:
1	PE-Folie	F	150102

Menge [kg / d]:	Menge [t / a]:	Heizwert **) [kJ / kg]:
1x bei Montage 30m2 pro WEA		

*) F- fest, SF-stichfest, FL- flüssig, Z-zähflüssig, P- pastös

**) Angabe nur erforderlich, wenn energetische Verwertung erfolgen soll

Zusammensetzung des Abfalls	
Komponenten	Gewichts -%

Entsorgung des Abfalls

(Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Vorbehandlung	Art der Vorbehandlung	
<input type="checkbox"/>	Vermeidung	Angabe der Maßnahme	
<input type="checkbox"/>	Verwertung	Art der Verwertung:	<input type="checkbox"/> stofflich <input type="checkbox"/> stofflich
<input checked="" type="checkbox"/>	Beseitigung	Art der Beseitigung:	<input type="checkbox"/> oberirdische Deponie
			<input type="checkbox"/> Untertagedeponie
	Vermeidung oder Verwertung nicht vorgesehen, weil: *)		<input type="checkbox"/> thermische Behandlung
<input type="checkbox"/>	technisch nicht möglich		<input type="checkbox"/> chemisch / physikalische Behandlung
<input type="checkbox"/>	nicht zumutbar		<input type="checkbox"/> biologische Behandlung
<input type="checkbox"/>	keine geeignete Anlage vorhanden oder verfügbar		<input type="checkbox"/> Beseitigung als Abwasser (siehe Formular 10)

*) Begründung beifügen

Angaben zur Art der Verwertung / Art der Beseitigung

<input type="checkbox"/>	Verwertung	<input type="checkbox"/>	Beseitigung
Bezeichnung der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage			
Art der Verwertung / Beseitigung:			
Standort der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage:			

Abfall

Bezeichnung des Abfalls	Abfallschlüssel	Menge $\{t/a\}$

Angabe des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

Name, Firma	Anschrift:

Erklärung des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

<input type="checkbox"/>	Verwertungs- / Beseitigungsanlage für o. g. Abfall zugelassen lt. Bescheid / Aktenzeichen / Behörde:	
<input type="checkbox"/>	Anlagenkapazität lässt Annahme u. ordnungsgemäße Verwertung / Beseitigung der o. g. Abfallmenge zu	
<input type="checkbox"/>	Annahme des Abfalls gewährleistet ab (Monat/Jahr):	
<input type="checkbox"/>	Verwertung / Beseitigung gesichert mind. bis (Monat/Jahr):	
Ort, Datum		Unterschrift, Firmenstempel

Abfallart und vorgesehene Entsorgung des Abfalls

(Dieses Formular ist für jeden anfallenden Abfall gesondert auszufüllen)

Anfallstelle des Abfalls

		Seite 3 von 48
Bezeichnung der Anlage:	AN-Nr.: / BE-Nr.:	ersichtlich in Zeichnung-Nr.:
01	01.10.01 01.20.01 01.30.01	s. 1.4.2
Name / Firmenbezeichnung des Betreibers:		
Naturwind gmbh		
Anschrift des Betreibers:		Standort der Anlage:
Schelfstraße 35, 19055 Schwerin		Gemarkung Ovelgünne

Abfallcharakteristik

Lfd. Nr. aus Formular 3.1a	Bezeichnung des Abfalls:	Konsistenz bei 20 °C *)	Abfallschlüssel:
2	Pappe	F	150101

Menge [kg / d]:	Menge [t / a]:	Heizwert **) [kJ / kg]:
1x bei Montage 100m2 pro WEA		

*) F- fest, SF-stichfest, FL- flüssig, Z-zähflüssig, P- pastös

**) Angabe nur erforderlich, wenn energetische Verwertung erfolgen soll

Zusammensetzung des Abfalls	
Komponenten	Gewichts -%

Entsorgung des Abfalls

(Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Vorbehandlung	Art der Vorbehandlung	
<input type="checkbox"/>	Vermeidung	Angabe der Maßnahme	
<input type="checkbox"/>	Verwertung	Art der Verwertung:	<input type="checkbox"/> stofflich <input type="checkbox"/> stofflich
<input checked="" type="checkbox"/>	Beseitigung	Art der Beseitigung:	<input type="checkbox"/> oberirdische Deponie <input type="checkbox"/> Untertagedeponie
Vermeidung oder Verwertung nicht vorgesehen, weil: *)		<input type="checkbox"/>	thermische Behandlung
<input type="checkbox"/>	technisch nicht möglich	<input type="checkbox"/>	chemisch / physikalische Behandlung
<input type="checkbox"/>	nicht zumutbar	<input type="checkbox"/>	biologische Behandlung
<input type="checkbox"/>	keine geeignete Anlage vorhanden oder verfügbar	<input type="checkbox"/>	Beseitigung als Abwasser (siehe Formular 10)

*) Begründung beifügen

Angaben zur Art der Verwertung / Art der Beseitigung

<input type="checkbox"/>	Verwertung	<input type="checkbox"/>	Beseitigung
Bezeichnung der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage			
Art der Verwertung / Beseitigung:			
Standort der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage:			

Abfall

Bezeichnung des Abfalls	Abfallschlüssel	Menge [t / a]

Angabe des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

Name, Firma	Anschrift:

Erklärung des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

<input type="checkbox"/>	Verwertungs- / Beseitigungsanlage für o. g. Abfall zugelassen lt. Bescheid / Aktenzeichen / Behörde:	
<input type="checkbox"/>	Anlagenkapazität lässt Annahme u. ordnungsgemäße Verwertung / Beseitigung der o. g. Abfallmenge zu	
<input type="checkbox"/>	Annahme des Abfalls gewährleistet ab (Monat/Jahr):	
<input type="checkbox"/>	Verwertung / Beseitigung gesichert mind. bis (Monat/Jahr):	
Ort, Datum		Unterschrift, Firmenstempel

Abfallart und vorgesehene Entsorgung des Abfalls

(Dieses Formular ist für jeden anfallenden Abfall gesondert auszufüllen)

Anfallstelle des Abfalls

		Seite 5 von 48	
Bezeichnung der Anlage:		AN-Nr.: / BE-Nr.:	ersichtlich in Zeichnung-Nr.:
01		01.10.01 01.20.01 01.30.01	s. 1.4.2
Name / Firmenbezeichnung des Betreibers:			
Naturwind gmbh			
Anschrift des Betreibers:		Standort der Anlage:	
Schelfstraße 35, 19055 Schwerin		Gemarkung Ovelgünne	

Abfallcharakteristik

Lfd. Nr. aus Formular 3.1a	Bezeichnung des Abfalls:	Konsistenz bei 20 °C *)	Abfallschlüssel:
3	Papierreste (Papiertücher)	F	150101

Menge [kg / d]:	Menge [t / a]:	Heizwert **) [kJ / kg]:
1x bei Montage 50m2 pro WEA		

*) F- fest, SF-stichfest, FL- flüssig, Z-zähflüssig, P- pastös

**) Angabe nur erforderlich, wenn energetische Verwertung erfolgen soll

Zusammensetzung des Abfalls	
Komponenten	Gewichts -%

Entsorgung des Abfalls

(Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Vorbehandlung	Art der Vorbehandlung	
<input type="checkbox"/>	Vermeidung	Angabe der Maßnahme	
<input type="checkbox"/>	Verwertung	Art der Verwertung:	<input type="checkbox"/> stofflich <input type="checkbox"/> stofflich
<input checked="" type="checkbox"/>	Beseitigung	Art der Beseitigung:	<input type="checkbox"/> oberirdische Deponie <input type="checkbox"/> Untertagedeponie
Vermeidung oder Verwertung nicht vorgesehen, weil: *)		<input type="checkbox"/>	thermische Behandlung
<input type="checkbox"/>	technisch nicht möglich	<input type="checkbox"/>	chemisch / physikalische Behandlung
<input type="checkbox"/>	nicht zumutbar	<input type="checkbox"/>	biologische Behandlung
<input type="checkbox"/>	keine geeignete Anlage vorhanden oder verfügbar	<input type="checkbox"/>	Beseitigung als Abwasser (siehe Formular 10)

*) Begründung beifügen

Angaben zur Art der Verwertung / Art der Beseitigung

<input type="checkbox"/>	Verwertung	<input type="checkbox"/>	Beseitigung
Bezeichnung der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage			
Art der Verwertung / Beseitigung:			
Standort der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage:			

Abfall

Bezeichnung des Abfalls	Abfallschlüssel	Menge [t / a]

Angabe des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

Name, Firma	Anschrift:

Erklärung des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

<input type="checkbox"/>	Verwertungs- / Beseitigungsanlage für o. g. Abfall zugelassen lt. Bescheid / Aktenzeichen / Behörde:	
<input type="checkbox"/>	Anlagenkapazität lässt Annahme u. ordnungsgemäße Verwertung / Beseitigung der o. g. Abfallmenge zu	
<input type="checkbox"/>	Annahme des Abfalls gewährleistet ab (Monat/Jahr):	
<input type="checkbox"/>	Verwertung / Beseitigung gesichert mind. bis (Monat/Jahr):	
Ort, Datum		Unterschrift, Firmenstempel

Abfallart und vorgesehene Entsorgung des Abfalls

(Dieses Formular ist für jeden anfallenden Abfall gesondert auszufüllen)

Anfallstelle des Abfalls

		Seite 7 von 48
Bezeichnung der Anlage:	AN-Nr.: / BE-Nr.:	ersichtlich in Zeichnung-Nr.:
01	01.10.01 01.20.01 01.30.01	s. 1.4.2
Name / Firmenbezeichnung des Betreibers:		
Naturwind gmbh		
Anschrift des Betreibers:		Standort der Anlage:
Schelfstraße 35, 19055 Schwerin		Gemarkung Ovelgünne

Abfallcharakteristik

Lfd. Nr. aus Formular 3.1a	Bezeichnung des Abfalls:	Konsistenz bei 20 °C *)	Abfallschlüssel:
4	Holz	F	150103

Menge [kg / d]:	Menge [t / a]:	Heizwert **) [kJ / kg]:
1x bei Montage 500kg pro WEA		

*) F- fest, SF-stichfest, FL- flüssig, Z-zähflüssig, P- pastös

**) Angabe nur erforderlich, wenn energetische Verwertung erfolgen soll

Zusammensetzung des Abfalls	
Komponenten	Gewichts -%

Entsorgung des Abfalls

(Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Vorbehandlung	Art der Vorbehandlung	
<input type="checkbox"/>	Vermeidung	Angabe der Maßnahme	
<input type="checkbox"/>	Verwertung	Art der Verwertung:	<input type="checkbox"/> stofflich <input type="checkbox"/> stofflich
<input checked="" type="checkbox"/>	Beseitigung	Art der Beseitigung:	<input type="checkbox"/> oberirdische Deponie <input type="checkbox"/> Untertagedeponie
Vermeidung oder Verwertung nicht vorgesehen, weil: *)		<input type="checkbox"/>	thermische Behandlung
<input type="checkbox"/>	technisch nicht möglich	<input type="checkbox"/>	chemisch / physikalische Behandlung
<input type="checkbox"/>	nicht zumutbar	<input type="checkbox"/>	biologische Behandlung
<input type="checkbox"/>	keine geeignete Anlage vorhanden oder verfügbar	<input type="checkbox"/>	Beseitigung als Abwasser (siehe Formular 10)

*) Begründung beifügen

Angaben zur Art der Verwertung / Art der Beseitigung

<input type="checkbox"/>	Verwertung	<input type="checkbox"/>	Beseitigung
Bezeichnung der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage			
Art der Verwertung / Beseitigung:			
Standort der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage:			

Abfall

Bezeichnung des Abfalls	Abfallschlüssel	Menge [t / a]

Angabe des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

Name, Firma	Anschrift:

Erklärung des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

<input type="checkbox"/>	Verwertungs- / Beseitigungsanlage für o. g. Abfall zugelassen lt. Bescheid / Aktenzeichen / Behörde:	
<input type="checkbox"/>	Anlagenkapazität lässt Annahme u. ordnungsgemäße Verwertung / Beseitigung der o. g. Abfallmenge zu	
<input type="checkbox"/>	Annahme des Abfalls gewährleistet ab (Monat/Jahr):	
<input type="checkbox"/>	Verwertung / Beseitigung gesichert mind. bis (Monat/Jahr):	
Ort, Datum		Unterschrift, Firmenstempel

Abfallart und vorgesehene Entsorgung des Abfalls

(Dieses Formular ist für jeden anfallenden Abfall gesondert auszufüllen)

Anfallstelle des Abfalls

		Seite 9 von 48	
Bezeichnung der Anlage:		AN-Nr.: / BE-Nr.:	ersichtlich in Zeichnung-Nr.:
01		01.10.01 01.20.01 01.30.01	s. 1.4.2
Name / Firmenbezeichnung des Betreibers:			
Naturwind gmbh			
Anschrift des Betreibers:		Standort der Anlage:	
Schelfstraße 35, 19055 Schwerin		Gemarkung Ovelgünne	

Abfallcharakteristik

Lfd. Nr. aus Formular 3.1a	Bezeichnung des Abfalls:	Konsistenz bei 20 °C *)	Abfallschlüssel:
5	Styropor	F	15102

Menge [kg / d]:	Menge [t / a]:	Heizwert **) [kJ / kg]:
1x bei Montage 2m ³ pro WEA		

*) F- fest, SF-stichfest, FL- flüssig, Z-zähflüssig, P- pastös

**) Angabe nur erforderlich, wenn energetische Verwertung erfolgen soll

Zusammensetzung des Abfalls	
Komponenten	Gewichts -%

Entsorgung des Abfalls

(Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Vorbehandlung	Art der Vorbehandlung	
<input type="checkbox"/>	Vermeidung	Angabe der Maßnahme	
<input type="checkbox"/>	Verwertung	Art der Verwertung:	<input type="checkbox"/> stofflich <input type="checkbox"/> stofflich
<input checked="" type="checkbox"/>	Beseitigung	Art der Beseitigung:	<input type="checkbox"/> oberirdische Deponie <input type="checkbox"/> Untertagedeponie
Vermeidung oder Verwertung nicht vorgesehen, weil: *)		<input type="checkbox"/>	thermische Behandlung
<input type="checkbox"/>	technisch nicht möglich	<input type="checkbox"/>	chemisch / physikalische Behandlung
<input type="checkbox"/>	nicht zumutbar	<input type="checkbox"/>	biologische Behandlung
<input type="checkbox"/>	keine geeignete Anlage vorhanden oder verfügbar	<input type="checkbox"/>	Beseitigung als Abwasser (siehe Formular 10)

*) Begründung beifügen

Angaben zur Art der Verwertung / Art der Beseitigung

<input type="checkbox"/>	Verwertung	<input type="checkbox"/>	Beseitigung
Bezeichnung der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage			
Art der Verwertung / Beseitigung:			
Standort der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage:			

Abfall

Bezeichnung des Abfalls	Abfallschlüssel	Menge [t / a]

Angabe des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

Name, Firma	Anschrift:

Erklärung des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

<input type="checkbox"/>	Verwertungs- / Beseitigungsanlage für o. g. Abfall zugelassen lt. Bescheid / Aktenzeichen / Behörde:	
<input type="checkbox"/>	Anlagenkapazität lässt Annahme u. ordnungsgemäße Verwertung / Beseitigung der o. g. Abfallmenge zu	
<input type="checkbox"/>	Annahme des Abfalls gewährleistet ab (Monat/Jahr):	
<input type="checkbox"/>	Verwertung / Beseitigung gesichert mind. bis (Monat/Jahr):	
Ort, Datum		Unterschrift, Firmenstempel

Abfallart und vorgesehene Entsorgung des Abfalls

(Dieses Formular ist für jeden anfallenden Abfall gesondert auszufüllen)

Anfallstelle des Abfalls

		Seite 11 von 48
Bezeichnung der Anlage:	AN-Nr.: / BE-Nr.:	ersichtlich in Zeichnung-Nr.:
01	01.10.01 01.20.01 01.30.01	s. 1.4.2
Name / Firmenbezeichnung des Betreibers:		
Naturwind gmbh		
Anschrift des Betreibers:		Standort der Anlage:
Schelfstraße 35, 19055 Schwerin		Gemarkung Ovelgünne

Abfallcharakteristik

Lfd. Nr. aus Formular 3.1a	Bezeichnung des Abfalls:	Konsistenz bei 20 °C *)	Abfallschlüssel:
6	Teppichreste	F	150102

Menge [kg / d]:	Menge [t / a]:	Heizwert **) [kJ / kg]:
1x bei Montage 5kg pro WEA		

*) F- fest, SF-stichfest, FL- flüssig, Z-zähflüssig, P- pastös

**) Angabe nur erforderlich, wenn energetische Verwertung erfolgen soll

Zusammensetzung des Abfalls	
Komponenten	Gewichts -%

Entsorgung des Abfalls

(Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Vorbehandlung	Art der Vorbehandlung	
<input type="checkbox"/>	Vermeidung	Angabe der Maßnahme	
<input type="checkbox"/>	Verwertung	Art der Verwertung:	<input type="checkbox"/> stofflich <input type="checkbox"/> stofflich
<input checked="" type="checkbox"/>	Beseitigung	Art der Beseitigung:	<input type="checkbox"/> oberirdische Deponie <input type="checkbox"/> Untertagedeponie
Vermeidung oder Verwertung nicht vorgesehen, weil: *)		<input type="checkbox"/>	thermische Behandlung
<input type="checkbox"/>	technisch nicht möglich	<input type="checkbox"/>	chemisch / physikalische Behandlung
<input type="checkbox"/>	nicht zumutbar	<input type="checkbox"/>	biologische Behandlung
<input type="checkbox"/>	keine geeignete Anlage vorhanden oder verfügbar	<input type="checkbox"/>	Beseitigung als Abwasser (siehe Formular 10)

*) Begründung beifügen

Angaben zur Art der Verwertung / Art der Beseitigung

<input checked="" type="checkbox"/>	Verwertung	<input type="checkbox"/>	Beseitigung
Bezeichnung der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage			
Art der Verwertung / Beseitigung:			
Standort der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage:			

Abfall

Bezeichnung des Abfalls	Abfallschlüssel	Menge $\{t/a\}$

Angabe des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

Name, Firma	Anschrift:

Erklärung des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

<input type="checkbox"/>	Verwertungs- / Beseitigungsanlage für o. g. Abfall zugelassen lt. Bescheid / Aktenzeichen / Behörde:	
<input type="checkbox"/>	Anlagenkapazität lässt Annahme u. ordnungsgemäße Verwertung / Beseitigung der o. g. Abfallmenge zu	
<input type="checkbox"/>	Annahme des Abfalls gewährleistet ab (Monat/Jahr):	
<input type="checkbox"/>	Verwertung / Beseitigung gesichert mind. bis (Monat/Jahr):	
Ort, Datum		Unterschrift, Firmenstempel

Abfallart und vorgesehene Entsorgung des Abfalls

(Dieses Formular ist für jeden anfallenden Abfall gesondert auszufüllen)

Anfallstelle des Abfalls

Seite 13 von 48

Bezeichnung der Anlage:	AN-Nr.: / BE-Nr.:	ersichtlich in Zeichnung-Nr.:
01	01.10.01 01.20.01 01.30.01	s. 1.4.2
Name / Firmenbezeichnung des Betreibers:		
Naturwind gmbh		
Anschrift des Betreibers:		Standort der Anlage:
Schelfstraße 35, 19055 Schwerin		Gemarkung Ovelgünne

Abfallcharakteristik

Lfd. Nr. aus Formular 3.1a	Bezeichnung des Abfalls:	Konsistenz bei 20 °C *)	Abfallschlüssel:
7	Kabelreste	F	170411

Menge [kg / d]:	Menge [t / a]:	Heizwert **) [kJ / kg]:
1x bei Montage 30kg pro WEA		

*) F- fest, SF-stichfest, FL- flüssig, Z-zähflüssig, P- pastös

**) Angabe nur erforderlich, wenn energetische Verwertung erfolgen soll

Zusammensetzung des Abfalls	
Komponenten	Gewichts -%

Entsorgung des Abfalls

(Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Vorbehandlung	Art der Vorbehandlung	
<input type="checkbox"/>	Vermeidung	Angabe der Maßnahme	
<input type="checkbox"/>	Verwertung	Art der Verwertung:	<input type="checkbox"/> stofflich <input type="checkbox"/> stofflich
<input checked="" type="checkbox"/>	Beseitigung	Art der Beseitigung:	<input type="checkbox"/> oberirdische Deponie
			<input type="checkbox"/> Untertagedeponie
	Vermeidung oder Verwertung nicht vorgesehen, weil: *)		<input type="checkbox"/> thermische Behandlung
<input type="checkbox"/>	technisch nicht möglich		<input type="checkbox"/> chemisch / physikalische Behandlung
<input type="checkbox"/>	nicht zumutbar		<input type="checkbox"/> biologische Behandlung
<input type="checkbox"/>	keine geeignete Anlage vorhanden oder verfügbar		<input type="checkbox"/> Beseitigung als Abwasser (siehe Formular 10)

*) Begründung beifügen

Angaben zur Art der Verwertung / Art der Beseitigung

<input type="checkbox"/>	Verwertung	<input type="checkbox"/>	Beseitigung
Bezeichnung der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage			
Art der Verwertung / Beseitigung:			
Standort der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage:			

Abfall

Bezeichnung des Abfalls	Abfallschlüssel	Menge [t / a]

Angabe des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

Name, Firma	Anschrift:

Erklärung des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

<input type="checkbox"/>	Verwertungs- / Beseitigungsanlage für o. g. Abfall zugelassen lt. Bescheid / Aktenzeichen / Behörde:	
<input type="checkbox"/>	Anlagenkapazität lässt Annahme u. ordnungsgemäße Verwertung / Beseitigung der o. g. Abfallmenge zu	
<input type="checkbox"/>	Annahme des Abfalls gewährleistet ab (Monat/Jahr):	
<input type="checkbox"/>	Verwertung / Beseitigung gesichert mind. bis (Monat/Jahr):	
Ort, Datum		Unterschrift, Firmenstempel

Abfallart und vorgesehene Entsorgung des Abfalls

(Dieses Formular ist für jeden anfallenden Abfall gesondert auszufüllen)

Anfallstelle des Abfalls

Seite 15 von 48

Bezeichnung der Anlage:	AN-Nr.: / BE-Nr.:	ersichtlich in Zeichnung-Nr.:
01	01.10.01 01.20.01 01.30.01	s. 1.4.2
Name / Firmenbezeichnung des Betreibers:		
Naturwind gmbh		
Anschrift des Betreibers:		Standort der Anlage:
Schelfstraße 35, 19055 Schwerin		Gemarkung Ovelgünne

Abfallcharakteristik

Lfd. Nr. aus Formular 3.1a	Bezeichnung des Abfalls:	Konsistenz bei 20 °C *)	Abfallschlüssel:
8	Kabelbinderreste	F	160119

Menge [kg / d]:	Menge [t / a]:	Heizwert **) [kJ / kg]:
1x bei Montage 1kg pro WEA		

*) F- fest, SF-stichfest, FL- flüssig, Z-zähflüssig, P- pastös

**) Angabe nur erforderlich, wenn energetische Verwertung erfolgen soll

Zusammensetzung des Abfalls	
Komponenten	Gewichts -%

Entsorgung des Abfalls

(Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Vorbehandlung	Art der Vorbehandlung	
<input type="checkbox"/>	Vermeidung	Angabe der Maßnahme	
<input type="checkbox"/>	Verwertung	Art der Verwertung:	<input type="checkbox"/> stofflich <input type="checkbox"/> stofflich
<input checked="" type="checkbox"/>	Beseitigung	Art der Beseitigung:	<input type="checkbox"/> oberirdische Deponie <input type="checkbox"/> Untertagedeponie
Vermeidung oder Verwertung nicht vorgesehen, weil: *)		<input type="checkbox"/>	thermische Behandlung
<input type="checkbox"/>	technisch nicht möglich	<input type="checkbox"/>	chemisch / physikalische Behandlung
<input type="checkbox"/>	nicht zumutbar	<input type="checkbox"/>	biologische Behandlung
<input type="checkbox"/>	keine geeignete Anlage vorhanden oder verfügbar	<input type="checkbox"/>	Beseitigung als Abwasser (siehe Formular 10)

*) Begründung beifügen

Angaben zur Art der Verwertung / Art der Beseitigung

<input type="checkbox"/>	Verwertung	<input type="checkbox"/>	Beseitigung
Bezeichnung der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage			
Art der Verwertung / Beseitigung:			
Standort der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage:			

Abfall

Bezeichnung des Abfalls	Abfallschlüssel	Menge [t / a]

Angabe des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

Name, Firma	Anschrift:

Erklärung des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

<input type="checkbox"/>	Verwertungs- / Beseitigungsanlage für o. g. Abfall zugelassen lt. Bescheid / Aktenzeichen / Behörde:	
<input type="checkbox"/>	Anlagenkapazität lässt Annahme u. ordnungsgemäße Verwertung / Beseitigung der o. g. Abfallmenge zu	
<input type="checkbox"/>	Annahme des Abfalls gewährleistet ab (Monat/Jahr):	
<input type="checkbox"/>	Verwertung / Beseitigung gesichert mind. bis (Monat/Jahr):	
Ort, Datum		Unterschrift, Firmenstempel

Abfallart und vorgesehene Entsorgung des Abfalls

(Dieses Formular ist für jeden anfallenden Abfall gesondert auszufüllen)

Anfallstelle des Abfalls

Seite 17 von 48

Bezeichnung der Anlage:	AN-Nr.: / BE-Nr.:	ersichtlich in Zeichnung-Nr.:
01	01.10.01 01.20.01 01.30.01	s. 1.4.2
Name / Firmenbezeichnung des Betreibers:		
Naturwind gmbh		
Anschrift des Betreibers:		Standort der Anlage:
Schelfstraße 35, 19055 Schwerin		Gemarkung Ovelgünne

Abfallcharakteristik

Lfd. Nr. aus Formular 3.1a	Bezeichnung des Abfalls:	Konsistenz bei 20 °C *)	Abfallschlüssel:
9	Verpackungsmaterial	F	150105

Menge [kg / d]:	Menge [t / a]:	Heizwert **) [kJ / kg]:
1x bei Montage 30kg pro WEA		

*) F- fest, SF-stichfest, FL- flüssig, Z-zähflüssig, P- pastös

**) Angabe nur erforderlich, wenn energetische Verwertung erfolgen soll

Zusammensetzung des Abfalls	
Komponenten	Gewichts -%

Entsorgung des Abfalls

(Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Vorbehandlung	Art der Vorbehandlung	
<input type="checkbox"/>	Vermeidung	Angabe der Maßnahme	
<input type="checkbox"/>	Verwertung	Art der Verwertung:	<input type="checkbox"/> stofflich <input type="checkbox"/> stofflich
<input checked="" type="checkbox"/>	Beseitigung	Art der Beseitigung:	<input type="checkbox"/> oberirdische Deponie <input type="checkbox"/> Untertagedeponie
Vermeidung oder Verwertung nicht vorgesehen, weil: *)		<input type="checkbox"/>	thermische Behandlung
<input type="checkbox"/>	technisch nicht möglich	<input type="checkbox"/>	chemisch / physikalische Behandlung
<input type="checkbox"/>	nicht zumutbar	<input type="checkbox"/>	biologische Behandlung
<input type="checkbox"/>	keine geeignete Anlage vorhanden oder verfügbar	<input type="checkbox"/>	Beseitigung als Abwasser (siehe Formular 10)

*) Begründung beifügen

Angaben zur Art der Verwertung / Art der Beseitigung

<input type="checkbox"/>	Verwertung	<input type="checkbox"/>	Beseitigung
Bezeichnung der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage			
Art der Verwertung / Beseitigung:			
Standort der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage:			

Abfall

Bezeichnung des Abfalls	Abfallschlüssel	Menge $\{t/a\}$

Angabe des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

Name, Firma	Anschrift:

Erklärung des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

<input type="checkbox"/>	Verwertungs- / Beseitigungsanlage für o. g. Abfall zugelassen lt. Bescheid / Aktenzeichen / Behörde:	
<input type="checkbox"/>	Anlagenkapazität lässt Annahme u. ordnungsgemäße Verwertung / Beseitigung der o. g. Abfallmenge zu	
<input type="checkbox"/>	Annahme des Abfalls gewährleistet ab (Monat/Jahr):	
<input type="checkbox"/>	Verwertung / Beseitigung gesichert mind. bis (Monat/Jahr):	
Ort, Datum		Unterschrift, Firmenstempel

Abfallart und vorgesehene Entsorgung des Abfalls

(Dieses Formular ist für jeden anfallenden Abfall gesondert auszufüllen)

Anfallstelle des Abfalls

Seite 19 von 48

Bezeichnung der Anlage:	AN-Nr.: / BE-Nr.:	ersichtlich in Zeichnung-Nr.:
01	01.10.01 01.20.01 01.30.01	s. 1.4.2
Name / Firmenbezeichnung des Betreibers:		
Naturwind gmbh		
Anschrift des Betreibers:		Standort der Anlage:
Schelfstraße 35, 19055 Schwerin		Gemarkung Ovelgünne

Abfallcharakteristik

Lfd. Nr. aus Formular 3.1a	Bezeichnung des Abfalls:	Konsistenz bei 20 °C *)	Abfallschlüssel:
10	haushaltsähnliche Abfälle	F	200301

Menge [kg / d]:	Menge [t / a]:	Heizwert **) [kJ / kg]:
1x bei Montage 20kg pro WEA		

*) F- fest, SF-stichfest, FL- flüssig, Z-zähflüssig, P- pastös

**) Angabe nur erforderlich, wenn energetische Verwertung erfolgen soll

Zusammensetzung des Abfalls	
Komponenten	Gewichts -%

Entsorgung des Abfalls

(Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Vorbehandlung	Art der Vorbehandlung	
<input type="checkbox"/>	Vermeidung	Angabe der Maßnahme	
<input type="checkbox"/>	Verwertung	Art der Verwertung:	<input type="checkbox"/> stofflich <input type="checkbox"/> stofflich
<input checked="" type="checkbox"/>	Beseitigung	Art der Beseitigung:	<input type="checkbox"/> oberirdische Deponie <input type="checkbox"/> Untertagedeponie
Vermeidung oder Verwertung nicht vorgesehen, weil: *)		<input type="checkbox"/>	thermische Behandlung
<input type="checkbox"/>	technisch nicht möglich	<input type="checkbox"/>	chemisch / physikalische Behandlung
<input type="checkbox"/>	nicht zumutbar	<input type="checkbox"/>	biologische Behandlung
<input type="checkbox"/>	keine geeignete Anlage vorhanden oder verfügbar	<input type="checkbox"/>	Beseitigung als Abwasser (siehe Formular 10)

*) Begründung beifügen

Angaben zur Art der Verwertung / Art der Beseitigung

<input checked="" type="checkbox"/>	Verwertung	<input type="checkbox"/>	Beseitigung
Bezeichnung der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage			
Art der Verwertung / Beseitigung:			
Standort der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage:			

Abfall

Bezeichnung des Abfalls	Abfallschlüssel	Menge $\{t/a\}$

Angabe des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

Name, Firma	Anschrift:

Erklärung des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

<input type="checkbox"/>	Verwertungs- / Beseitigungsanlage für o. g. Abfall zugelassen lt. Bescheid / Aktenzeichen / Behörde:	
<input type="checkbox"/>	Anlagenkapazität lässt Annahme u. ordnungsgemäße Verwertung / Beseitigung der o. g. Abfallmenge zu	
<input type="checkbox"/>	Annahme des Abfalls gewährleistet ab (Monat/Jahr):	
<input type="checkbox"/>	Verwertung / Beseitigung gesichert mind. bis (Monat/Jahr):	
Ort, Datum		Unterschrift, Firmenstempel

Abfallart und vorgesehene Entsorgung des Abfalls

(Dieses Formular ist für jeden anfallenden Abfall gesondert auszufüllen)

Anfallstelle des Abfalls

		Seite 21 von 48
Bezeichnung der Anlage:	AN-Nr.: / BE-Nr.:	ersichtlich in Zeichnung-Nr.:
01	01.10.01 01.20.01 01.30.01	s. 1.4.2
Name / Firmenbezeichnung des Betreibers:		
Naturwind gmbh		
Anschrift des Betreibers:		Standort der Anlage:
Schelfstraße 35, 19055 Schwerin		Gemarkung Ovelgünne

Abfallcharakteristik

Lfd. Nr. aus Formular 3.1a	Bezeichnung des Abfalls:	Konsistenz bei 20 °C *)	Abfallschlüssel:
11	Putzklappen	F	150202

Menge [kg / d]:	Menge [t / a]:	Heizwert **) [kJ / kg]:
1x bei Montage 10kg pro WEA		

*) F- fest, SF-stichfest, FL- flüssig, Z-zähflüssig, P- pastös

**) Angabe nur erforderlich, wenn energetische Verwertung erfolgen soll

Zusammensetzung des Abfalls	
Komponenten	Gewichts -%

Entsorgung des Abfalls

(Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Vorbehandlung	Art der Vorbehandlung	
<input type="checkbox"/>	Vermeidung	Angabe der Maßnahme	
<input type="checkbox"/>	Verwertung	Art der Verwertung:	<input type="checkbox"/> stofflich <input type="checkbox"/> stofflich
<input checked="" type="checkbox"/>	Beseitigung	Art der Beseitigung:	<input type="checkbox"/> oberirdische Deponie
			<input type="checkbox"/> Untertagedeponie
	Vermeidung oder Verwertung nicht vorgesehen, weil: *)		<input type="checkbox"/> thermische Behandlung
<input type="checkbox"/>	technisch nicht möglich		<input type="checkbox"/> chemisch / physikalische Behandlung
<input type="checkbox"/>	nicht zumutbar		<input type="checkbox"/> biologische Behandlung
<input type="checkbox"/>	keine geeignete Anlage vorhanden oder verfügbar		<input type="checkbox"/> Beseitigung als Abwasser (siehe Formular 10)

*) Begründung beifügen

Angaben zur Art der Verwertung / Art der Beseitigung

<input type="checkbox"/>	Verwertung	<input type="checkbox"/>	Beseitigung
Bezeichnung der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage			
Art der Verwertung / Beseitigung:			
Standort der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage:			

Abfall

Bezeichnung des Abfalls	Abfallschlüssel	Menge [t / a]

Angabe des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

Name, Firma	Anschrift:

Erklärung des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

<input type="checkbox"/>	Verwertungs- / Beseitigungsanlage für o. g. Abfall zugelassen lt. Bescheid / Aktenzeichen / Behörde:	
<input type="checkbox"/>	Anlagenkapazität lässt Annahme u. ordnungsgemäße Verwertung / Beseitigung der o. g. Abfallmenge zu	
<input type="checkbox"/>	Annahme des Abfalls gewährleistet ab (Monat/Jahr):	
<input type="checkbox"/>	Verwertung / Beseitigung gesichert mind. bis (Monat/Jahr):	
Ort, Datum		Unterschrift, Firmenstempel

Abfallart und vorgesehene Entsorgung des Abfalls

(Dieses Formular ist für jeden anfallenden Abfall gesondert auszufüllen)

Anfallstelle des Abfalls

Seite 23 von 48

Bezeichnung der Anlage:	AN-Nr.: / BE-Nr.:	ersichtlich in Zeichnung-Nr.:
01	01.10.01 01.20.01 01.30.01	s. 1.4.2
Name / Firmenbezeichnung des Betreibers:		
Naturwind gmbh		
Anschrift des Betreibers:		Standort der Anlage:
Schelfstraße 35, 19055 Schwerin		Gemarkung Ovelgünne

Abfallcharakteristik

Lfd. Nr. aus Formular 3.1a	Bezeichnung des Abfalls:	Konsistenz bei 20 °C *)	Abfallschlüssel:
12	Altfarben, Spraydosen, Dichtmittel		170407

Menge [kg / d]:	Menge [t / a]:	Heizwert **) [kJ / kg]:

*) F- fest, SF-stichfest, FL- flüssig, Z-zähflüssig, P- pastös

**) Angabe nur erforderlich, wenn energetische Verwertung erfolgen soll

Zusammensetzung des Abfalls	
Komponenten	Gewichts -%

Entsorgung des Abfalls

(Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Vorbehandlung	Art der Vorbehandlung	
<input type="checkbox"/>	Vermeidung	Angabe der Maßnahme	
<input type="checkbox"/>	Verwertung	Art der Verwertung:	<input type="checkbox"/> stofflich <input type="checkbox"/> stofflich
<input checked="" type="checkbox"/>	Beseitigung	Art der Beseitigung:	<input type="checkbox"/> oberirdische Deponie
			<input type="checkbox"/> Untertagedeponie
	Vermeidung oder Verwertung nicht vorgesehen, weil: *)		<input type="checkbox"/> thermische Behandlung
<input type="checkbox"/>	technisch nicht möglich		<input type="checkbox"/> chemisch / physikalische Behandlung
<input type="checkbox"/>	nicht zumutbar		<input type="checkbox"/> biologische Behandlung
<input type="checkbox"/>	keine geeignete Anlage vorhanden oder verfügbar		<input type="checkbox"/> Beseitigung als Abwasser (siehe Formular 10)

*) Begründung beifügen

Angaben zur Art der Verwertung / Art der Beseitigung

<input type="checkbox"/>	Verwertung	<input type="checkbox"/>	Beseitigung
Bezeichnung der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage			
Art der Verwertung / Beseitigung:			
Standort der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage:			

Abfall

Bezeichnung des Abfalls	Abfallschlüssel	Menge $\{t/a\}$

Angabe des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

Name, Firma	Anschrift:

Erklärung des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

<input type="checkbox"/>	Verwertungs- / Beseitigungsanlage für o. g. Abfall zugelassen lt. Bescheid / Aktenzeichen / Behörde:	
<input type="checkbox"/>	Anlagenkapazität lässt Annahme u. ordnungsgemäße Verwertung / Beseitigung der o. g. Abfallmenge zu	
<input type="checkbox"/>	Annahme des Abfalls gewährleistet ab (Monat/Jahr):	
<input type="checkbox"/>	Verwertung / Beseitigung gesichert mind. bis (Monat/Jahr):	
Ort, Datum		Unterschrift, Firmenstempel

Abfallart und vorgesehene Entsorgung des Abfalls

(Dieses Formular ist für jeden anfallenden Abfall gesondert auszufüllen)

Anfallstelle des Abfalls

		Seite 25 von 48	
Bezeichnung der Anlage:		AN-Nr.: / BE-Nr.:	ersichtlich in Zeichnung-Nr.:
01		01.10.01 01.20.01 01.30.01	s. 1.4.2
Name / Firmenbezeichnung des Betreibers:			
Naturwind gmbh			
Anschrift des Betreibers:		Standort der Anlage:	
Schelfstraße 35, 19055 Schwerin		Gemarkung Ovelgünne	

Abfallcharakteristik

Lfd. Nr. aus Formular 3.1a	Bezeichnung des Abfalls:	Konsistenz bei 20 °C *)	Abfallschlüssel:
13	Ölfilter	F	150202

Menge [kg / d]:	Menge [t / a]:	Heizwert **) [kJ / kg]:
Jährlich während des Betriebs 10,5kg/a pro WEA		

*) F- fest, SF-stichfest, FL- flüssig, Z-zähflüssig, P- pastös

**) Angabe nur erforderlich, wenn energetische Verwertung erfolgen soll

Zusammensetzung des Abfalls	
Komponenten	Gewichts -%

Entsorgung des Abfalls

(Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Vorbehandlung	Art der Vorbehandlung	
<input type="checkbox"/>	Vermeidung	Angabe der Maßnahme	
<input type="checkbox"/>	Verwertung	Art der Verwertung:	<input type="checkbox"/> stofflich <input type="checkbox"/> stofflich
<input checked="" type="checkbox"/>	Beseitigung	Art der Beseitigung:	<input type="checkbox"/> oberirdische Deponie <input type="checkbox"/> Untertagedeponie
Vermeidung oder Verwertung nicht vorgesehen, weil: *)		<input type="checkbox"/>	thermische Behandlung
<input type="checkbox"/>	technisch nicht möglich	<input type="checkbox"/>	chemisch / physikalische Behandlung
<input type="checkbox"/>	nicht zumutbar	<input type="checkbox"/>	biologische Behandlung
<input type="checkbox"/>	keine geeignete Anlage vorhanden oder verfügbar	<input type="checkbox"/>	Beseitigung als Abwasser (siehe Formular 10)

*) Begründung beifügen

Angaben zur Art der Verwertung / Art der Beseitigung

<input type="checkbox"/>	Verwertung	<input type="checkbox"/>	Beseitigung
Bezeichnung der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage			
Art der Verwertung / Beseitigung:			
Standort der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage:			

Abfall

Bezeichnung des Abfalls	Abfallschlüssel	Menge [t / a]

Angabe des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

Name, Firma	Anschrift:

Erklärung des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

<input type="checkbox"/>	Verwertungs- / Beseitigungsanlage für o. g. Abfall zugelassen lt. Bescheid / Aktenzeichen / Behörde:	
<input type="checkbox"/>	Anlagenkapazität lässt Annahme u. ordnungsgemäße Verwertung / Beseitigung der o. g. Abfallmenge zu	
<input type="checkbox"/>	Annahme des Abfalls gewährleistet ab (Monat/Jahr):	
<input type="checkbox"/>	Verwertung / Beseitigung gesichert mind. bis (Monat/Jahr):	
Ort, Datum		Unterschrift, Firmenstempel

Abfallart und vorgesehene Entsorgung des Abfalls

(Dieses Formular ist für jeden anfallenden Abfall gesondert auszufüllen)

Anfallstelle des Abfalls

		Seite 27 von 48
Bezeichnung der Anlage:	AN-Nr.: / BE-Nr.:	ersichtlich in Zeichnung-Nr.:
01	01.10.01 01.20.01 01.30.01	s. 1.4.2
Name / Firmenbezeichnung des Betreibers:		
Naturwind gmbh		
Anschrift des Betreibers:		Standort der Anlage:
Schelfstraße 35, 19055 Schwerin		Gemarkung Ovelgünne

Abfallcharakteristik

Lfd. Nr. aus Formular 3.1a	Bezeichnung des Abfalls:	Konsistenz bei 20 °C *)	Abfallschlüssel:
14+15	Belüftungsfiler Hauptgetriebe + Schaltschrank	F	150203

Menge [kg / d]:	Menge [t / a]:	Heizwert **) [kJ / kg]:
Jährlich während des Betriebs 0,5kg/a bzw. 1m3/a pro WEA		

*) F- fest, SF-stichfest, FL- flüssig, Z-zähflüssig, P- pastös
**) Angabe nur erforderlich, wenn energetische Verwertung erfolgen soll

Zusammensetzung des Abfalls	
Komponenten	Gewichts -%

Entsorgung des Abfalls

(Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Vorbehandlung	Art der Vorbehandlung	
<input type="checkbox"/>	Vermeidung	Angabe der Maßnahme	
<input type="checkbox"/>	Verwertung	Art der Verwertung:	<input type="checkbox"/> stofflich <input type="checkbox"/> stofflich
<input checked="" type="checkbox"/>	Beseitigung	Art der Beseitigung:	<input type="checkbox"/> oberirdische Deponie
			<input type="checkbox"/> Untertagedeponie
	Vermeidung oder Verwertung nicht vorgesehen, weil: *)		<input type="checkbox"/> thermische Behandlung
<input type="checkbox"/>	technisch nicht möglich		<input type="checkbox"/> chemisch / physikalische Behandlung
<input type="checkbox"/>	nicht zumutbar		<input type="checkbox"/> biologische Behandlung
<input type="checkbox"/>	keine geeignete Anlage vorhanden oder verfügbar		<input type="checkbox"/> Beseitigung als Abwasser (siehe Formular 10)

*) Begründung beifügen

Angaben zur Art der Verwertung / Art der Beseitigung

<input type="checkbox"/>	Verwertung	<input type="checkbox"/>	Beseitigung
Bezeichnung der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage			
Art der Verwertung / Beseitigung:			
Standort der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage:			

Abfall

Bezeichnung des Abfalls	Abfallschlüssel	Menge $\{t/a\}$

Angabe des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

Name, Firma	Anschrift:

Erklärung des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

<input type="checkbox"/>	Verwertungs- / Beseitigungsanlage für o. g. Abfall zugelassen lt. Bescheid / Aktenzeichen / Behörde:	
<input type="checkbox"/>	Anlagenkapazität lässt Annahme u. ordnungsgemäße Verwertung / Beseitigung der o. g. Abfallmenge zu	
<input type="checkbox"/>	Annahme des Abfalls gewährleistet ab (Monat/Jahr):	
<input type="checkbox"/>	Verwertung / Beseitigung gesichert mind. bis (Monat/Jahr):	
Ort, Datum		Unterschrift, Firmenstempel

Abfallart und vorgesehene Entsorgung des Abfalls

(Dieses Formular ist für jeden anfallenden Abfall gesondert auszufüllen)

Anfallstelle des Abfalls

		Seite 29 von 48	
Bezeichnung der Anlage:		AN-Nr.: / BE-Nr.:	ersichtlich in Zeichnung-Nr.:
01		01.10.01 01.20.01 01.30.01	s. 1.4.2
Name / Firmenbezeichnung des Betreibers:			
Naturwind gmbh			
Anschrift des Betreibers:		Standort der Anlage:	
Schelfstraße 35, 19055 Schwerin		Gemarkung Ovelgünne	

Abfallcharakteristik

Lfd. Nr. aus Formular 3.1a	Bezeichnung des Abfalls:	Konsistenz bei 20 °C *)	Abfallschlüssel:
16	Kohlebürsten Generator + Hauptlager	F	160216

Menge [kg / d]:	Menge [t / a]:	Heizwert **) [kJ / kg]:
Tausch nach Befund Entspricht 4kg/a pro WEA		

*) F- fest, SF-stichfest, FL- flüssig, Z-zähflüssig, P- pastös

**) Angabe nur erforderlich, wenn energetische Verwertung erfolgen soll

Zusammensetzung des Abfalls	
Komponenten	Gewichts -%

Entsorgung des Abfalls

(Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Vorbehandlung	Art der Vorbehandlung	
<input type="checkbox"/>	Vermeidung	Angabe der Maßnahme	
<input type="checkbox"/>	Verwertung	Art der Verwertung:	<input type="checkbox"/> stofflich <input type="checkbox"/> stofflich
<input checked="" type="checkbox"/>	Beseitigung	Art der Beseitigung:	<input type="checkbox"/> oberirdische Deponie
			<input type="checkbox"/> Untertagedeponie
	Vermeidung oder Verwertung nicht vorgesehen, weil: *)		<input type="checkbox"/> thermische Behandlung
<input type="checkbox"/>	technisch nicht möglich		<input type="checkbox"/> chemisch / physikalische Behandlung
<input type="checkbox"/>	nicht zumutbar		<input type="checkbox"/> biologische Behandlung
<input type="checkbox"/>	keine geeignete Anlage vorhanden oder verfügbar		<input type="checkbox"/> Beseitigung als Abwasser (siehe Formular 10)

*) Begründung beifügen

Angaben zur Art der Verwertung / Art der Beseitigung

<input type="checkbox"/>	Verwertung	<input type="checkbox"/>	Beseitigung
Bezeichnung der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage			
Art der Verwertung / Beseitigung:			
Standort der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage:			

Abfall

Bezeichnung des Abfalls	Abfallschlüssel	Menge [t / a]

Angabe des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

Name, Firma	Anschrift:

Erklärung des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

<input type="checkbox"/>	Verwertungs- / Beseitigungsanlage für o. g. Abfall zugelassen lt. Bescheid / Aktenzeichen / Behörde:	
<input type="checkbox"/>	Anlagenkapazität lässt Annahme u. ordnungsgemäße Verwertung / Beseitigung der o. g. Abfallmenge zu	
<input type="checkbox"/>	Annahme des Abfalls gewährleistet ab (Monat/Jahr):	
<input type="checkbox"/>	Verwertung / Beseitigung gesichert mind. bis (Monat/Jahr):	
Ort, Datum		Unterschrift, Firmenstempel

Abfallart und vorgesehene Entsorgung des Abfalls

(Dieses Formular ist für jeden anfallenden Abfall gesondert auszufüllen)

Anfallstelle des Abfalls

Seite 31 von 48

Bezeichnung der Anlage:	AN-Nr.: / BE-Nr.:	ersichtlich in Zeichnung-Nr.:
01	01.10.01 01.20.01 01.30.01	s. 1.4.2
Name / Firmenbezeichnung des Betreibers:		
Naturwind gmbh		
Anschrift des Betreibers:		Standort der Anlage:
Schelfstraße 35, 19055 Schwerin		Gemarkung Ovelgünne

Abfallcharakteristik

Lfd. Nr. aus Formular 3.1a	Bezeichnung des Abfalls:	Konsistenz bei 20 °C *)	Abfallschlüssel:
16	Bremsbeläge	P	160112

Menge [kg / d]:	Menge [t / a]:	Heizwert **) [kJ / kg]:
ca. 5-jährlich entspricht 2,4 kg/a pro WEA		

*) F- fest, SF-stichfest, FL- flüssig, Z-zähflüssig, P- pastös

**) Angabe nur erforderlich, wenn energetische Verwertung erfolgen soll

Zusammensetzung des Abfalls	
Komponenten	Gewichts -%

Entsorgung des Abfalls

(Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Vorbehandlung	Art der Vorbehandlung	
<input type="checkbox"/>	Vermeidung	Angabe der Maßnahme	
<input type="checkbox"/>	Verwertung	Art der Verwertung:	<input type="checkbox"/> stofflich <input type="checkbox"/> stofflich
<input checked="" type="checkbox"/>	Beseitigung	Art der Beseitigung:	<input type="checkbox"/> oberirdische Deponie
			<input type="checkbox"/> Untertagedeponie
	Vermeidung oder Verwertung nicht vorgesehen, weil: *)		<input type="checkbox"/> thermische Behandlung
<input type="checkbox"/>	technisch nicht möglich		<input type="checkbox"/> chemisch / physikalische Behandlung
<input type="checkbox"/>	nicht zumutbar		<input type="checkbox"/> biologische Behandlung
<input type="checkbox"/>	keine geeignete Anlage vorhanden oder verfügbar		<input type="checkbox"/> Beseitigung als Abwasser (siehe Formular 10)

*) Begründung beifügen

Angaben zur Art der Verwertung / Art der Beseitigung

<input type="checkbox"/>	Verwertung	<input type="checkbox"/>	Beseitigung
Bezeichnung der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage			
Art der Verwertung / Beseitigung:			
Standort der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage:			

Abfall

Bezeichnung des Abfalls	Abfallschlüssel	Menge [t / a]

Angabe des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

Name, Firma	Anschrift:

Erklärung des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

<input type="checkbox"/>	Verwertungs- / Beseitigungsanlage für o. g. Abfall zugelassen lt. Bescheid / Aktenzeichen / Behörde:	
<input type="checkbox"/>	Anlagenkapazität lässt Annahme u. ordnungsgemäße Verwertung / Beseitigung der o. g. Abfallmenge zu	
<input type="checkbox"/>	Annahme des Abfalls gewährleistet ab (Monat/Jahr):	
<input type="checkbox"/>	Verwertung / Beseitigung gesichert mind. bis (Monat/Jahr):	
Ort, Datum		Unterschrift, Firmenstempel

Abfallart und vorgesehene Entsorgung des Abfalls

(Dieses Formular ist für jeden anfallenden Abfall gesondert auszufüllen)

Anfallstelle des Abfalls

		Seite 33 von 48
Bezeichnung der Anlage:	AN-Nr.: / BE-Nr.:	ersichtlich in Zeichnung-Nr.:
01	01.10.01 01.20.01 01.30.01	s. 1.4.2
Name / Firmenbezeichnung des Betreibers:		
Naturwind gmbh		
Anschrift des Betreibers:		Standort der Anlage:
Schelfstraße 35, 19055 Schwerin		Gemarkung Ovelgünne

Abfallcharakteristik

Lfd. Nr. aus Formular 3.1a	Bezeichnung des Abfalls:	Konsistenz bei 20 °C *)	Abfallschlüssel:
18	Kühlwasser	FL	160305

Menge [kg / d]:	Menge [t / a]:	Heizwert **) [kJ / kg]:
nach Befund, ca 5-jährlich 300kg pro WEA ansonsten 7kg/a pro WEA		

*) F- fest, SF-stichfest, FL- flüssig, Z-zähflüssig, P- pastös

**) Angabe nur erforderlich, wenn energetische Verwertung erfolgen soll

Zusammensetzung des Abfalls	
Komponenten	Gewichts -%

Entsorgung des Abfalls

(Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Vorbehandlung	Art der Vorbehandlung	
<input type="checkbox"/>	Vermeidung	Angabe der Maßnahme	
<input type="checkbox"/>	Verwertung	Art der Verwertung:	<input type="checkbox"/> stofflich <input type="checkbox"/> stofflich
<input checked="" type="checkbox"/>	Beseitigung	Art der Beseitigung:	<input type="checkbox"/> oberirdische Deponie
			<input type="checkbox"/> Untertagedeponie
	Vermeidung oder Verwertung nicht vorgesehen, weil: *)		<input type="checkbox"/> thermische Behandlung
<input type="checkbox"/>	technisch nicht möglich		<input type="checkbox"/> chemisch / physikalische Behandlung
<input type="checkbox"/>	nicht zumutbar		<input type="checkbox"/> biologische Behandlung
<input type="checkbox"/>	keine geeignete Anlage vorhanden oder verfügbar		<input type="checkbox"/> Beseitigung als Abwasser (siehe Formular 10)

*) Begründung beifügen

Angaben zur Art der Verwertung / Art der Beseitigung

<input type="checkbox"/>	Verwertung	<input type="checkbox"/>	Beseitigung
Bezeichnung der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage			
Art der Verwertung / Beseitigung:			
Standort der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage:			

Abfall

Bezeichnung des Abfalls	Abfallschlüssel	Menge [t / a]

Angabe des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

Name, Firma	Anschrift:

Erklärung des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

<input type="checkbox"/>	Verwertungs- / Beseitigungsanlage für o. g. Abfall zugelassen lt. Bescheid / Aktenzeichen / Behörde:	
<input type="checkbox"/>	Anlagenkapazität lässt Annahme u. ordnungsgemäße Verwertung / Beseitigung der o. g. Abfallmenge zu	
<input type="checkbox"/>	Annahme des Abfalls gewährleistet ab (Monat/Jahr):	
<input type="checkbox"/>	Verwertung / Beseitigung gesichert mind. bis (Monat/Jahr):	
Ort, Datum		Unterschrift, Firmenstempel

Abfallart und vorgesehene Entsorgung des Abfalls

(Dieses Formular ist für jeden anfallenden Abfall gesondert auszufüllen)

Anfallstelle des Abfalls

		Seite 35 von 48
Bezeichnung der Anlage:	AN-Nr.: / BE-Nr.:	ersichtlich in Zeichnung-Nr.:
01	01.10.01 01.20.01 01.30.01	s. 1.4.2
Name / Firmenbezeichnung des Betreibers:		
Naturwind gmbh		
Anschrift des Betreibers:		Standort der Anlage:
Schelfstraße 35, 19055 Schwerin		Gemarkung Ovelgünne

Abfallcharakteristik

Lfd. Nr. aus Formular 3.1a	Bezeichnung des Abfalls:	Konsistenz bei 20 °C *)	Abfallschlüssel:
19	Akkumulatoren	F	160601

Menge [kg/d]:	Menge [t/a]:	Heizwert **) [kJ/kg]:
5-jährlich Entspricht 45kg/a pro WEA		

*) F- fest, SF-stichfest, FL- flüssig, Z-zähflüssig, P- pastös

**) Angabe nur erforderlich, wenn energetische Verwertung erfolgen soll

Zusammensetzung des Abfalls	
Komponenten	Gewichts -%

Entsorgung des Abfalls

(Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Vorbehandlung	Art der Vorbehandlung	
<input type="checkbox"/>	Vermeidung	Angabe der Maßnahme	
<input type="checkbox"/>	Verwertung	Art der Verwertung:	<input type="checkbox"/> stofflich <input type="checkbox"/> stofflich
<input checked="" type="checkbox"/>	Beseitigung	Art der Beseitigung:	<input type="checkbox"/> oberirdische Deponie
			<input type="checkbox"/> Untertagedeponie
	Vermeidung oder Verwertung nicht vorgesehen, weil: *)		<input type="checkbox"/> thermische Behandlung
<input type="checkbox"/>	technisch nicht möglich		<input type="checkbox"/> chemisch / physikalische Behandlung
<input type="checkbox"/>	nicht zumutbar		<input type="checkbox"/> biologische Behandlung
<input type="checkbox"/>	keine geeignete Anlage vorhanden oder verfügbar		<input type="checkbox"/> Beseitigung als Abwasser (siehe Formular 10)

*) Begründung beifügen

Angaben zur Art der Verwertung / Art der Beseitigung

<input type="checkbox"/>	Verwertung	<input type="checkbox"/>	Beseitigung
Bezeichnung der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage			
Art der Verwertung / Beseitigung:			
Standort der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage:			

Abfall

Bezeichnung des Abfalls	Abfallschlüssel	Menge [t / a]

Angabe des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

Name, Firma	Anschrift:

Erklärung des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

<input type="checkbox"/>	Verwertungs- / Beseitigungsanlage für o. g. Abfall zugelassen lt. Bescheid / Aktenzeichen / Behörde:	
<input type="checkbox"/>	Anlagenkapazität lässt Annahme u. ordnungsgemäße Verwertung / Beseitigung der o. g. Abfallmenge zu	
<input type="checkbox"/>	Annahme des Abfalls gewährleistet ab (Monat/Jahr):	
<input type="checkbox"/>	Verwertung / Beseitigung gesichert mind. bis (Monat/Jahr):	
Ort, Datum	Unterschrift, Firmenstempel	

Abfallart und vorgesehene Entsorgung des Abfalls

(Dieses Formular ist für jeden anfallenden Abfall gesondert auszufüllen)

Anfallstelle des Abfalls

Seite 37 von 48

Bezeichnung der Anlage:	AN-Nr.: / BE-Nr.:	ersichtlich in Zeichnung-Nr.:
01	01.10.01 01.20.01 01.30.01	s. 1.4.2
Name / Firmenbezeichnung des Betreibers:		
Naturwind gmbh		
Anschrift des Betreibers:		Standort der Anlage:
Schelfstraße 35, 19055 Schwerin		Gemarkung Ovelgünne

Abfallcharakteristik

Lfd. Nr. aus Formular 3.1a	Bezeichnung des Abfalls:	Konsistenz bei 20 °C *)	Abfallschlüssel:
20	Fett	P	120112

Menge [kg / d]:	Menge [t / a]:	Heizwert **) [kJ / kg]:
35kg/a pro WEA		

*) F- fest, SF-stichfest, FL- flüssig, Z-zähflüssig, P- pastös

**) Angabe nur erforderlich, wenn energetische Verwertung erfolgen soll

Zusammensetzung des Abfalls	
Komponenten	Gewichts -%

Entsorgung des Abfalls

(Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Vorbehandlung	Art der Vorbehandlung	
<input type="checkbox"/>	Vermeidung	Angabe der Maßnahme	
<input type="checkbox"/>	Verwertung	Art der Verwertung:	<input type="checkbox"/> stofflich <input type="checkbox"/> stofflich
<input checked="" type="checkbox"/>	Beseitigung	Art der Beseitigung:	<input type="checkbox"/> oberirdische Deponie
			<input type="checkbox"/> Untertagedeponie
	Vermeidung oder Verwertung nicht vorgesehen, weil: *)		<input type="checkbox"/> thermische Behandlung
<input type="checkbox"/>	technisch nicht möglich		<input type="checkbox"/> chemisch / physikalische Behandlung
<input type="checkbox"/>	nicht zumutbar		<input type="checkbox"/> biologische Behandlung
<input type="checkbox"/>	keine geeignete Anlage vorhanden oder verfügbar		<input type="checkbox"/> Beseitigung als Abwasser (siehe Formular 10)

*) Begründung beifügen

Angaben zur Art der Verwertung / Art der Beseitigung

<input type="checkbox"/>	Verwertung	<input type="checkbox"/>	Beseitigung
Bezeichnung der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage			
Art der Verwertung / Beseitigung:			
Standort der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage:			

Abfall

Bezeichnung des Abfalls	Abfallschlüssel	Menge [t / a]

Angabe des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

Name, Firma	Anschrift:

Erklärung des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

<input type="checkbox"/>	Verwertungs- / Beseitigungsanlage für o. g. Abfall zugelassen lt. Bescheid / Aktenzeichen / Behörde:	
<input type="checkbox"/>	Anlagenkapazität lässt Annahme u. ordnungsgemäße Verwertung / Beseitigung der o. g. Abfallmenge zu	
<input type="checkbox"/>	Annahme des Abfalls gewährleistet ab (Monat/Jahr):	
<input type="checkbox"/>	Verwertung / Beseitigung gesichert mind. bis (Monat/Jahr):	
Ort, Datum		Unterschrift, Firmenstempel

Abfallart und vorgesehene Entsorgung des Abfalls

(Dieses Formular ist für jeden anfallenden Abfall gesondert auszufüllen)

Anfallstelle des Abfalls

		Seite 39 von 48	
Bezeichnung der Anlage:		AN-Nr.: / BE-Nr.:	ersichtlich in Zeichnung-Nr.:
01		01.10.01 01.20.01 01.30.01	s. 1.4.2
Name / Firmenbezeichnung des Betreibers:			
Naturwind gmbh			
Anschrift des Betreibers:		Standort der Anlage:	
Schelfstraße 35, 19055 Schwerin		Gemarkung Ovelgünne	

Abfallcharakteristik

Lfd. Nr. aus Formular 3.1a	Bezeichnung des Abfalls:	Konsistenz bei 20 °C *)	Abfallschlüssel:
21-24	Öl Haupt-/ Pitch- u. Azimutgetriebe,	FL	130206

Menge [kg / d]:	Menge [t / a]:	Heizwert **) [kJ / kg]:
nach Befund, ca. 7-jährlich entspricht 0,121m³/a pro WEA		

*) F- fest, SF-stichfest, FL- flüssig, Z-zähflüssig, P- pastös

**) Angabe nur erforderlich, wenn energetische Verwertung erfolgen soll

Zusammensetzung des Abfalls	
Komponenten	Gewichts -%

Entsorgung des Abfalls

(Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Vorbehandlung	Art der Vorbehandlung	
<input type="checkbox"/>	Vermeidung	Angabe der Maßnahme	
<input type="checkbox"/>	Verwertung	Art der Verwertung:	<input type="checkbox"/> stofflich <input type="checkbox"/> stofflich
<input checked="" type="checkbox"/>	Beseitigung	Art der Beseitigung:	<input type="checkbox"/> oberirdische Deponie <input type="checkbox"/> Untertagedeponie
Vermeidung oder Verwertung nicht vorgesehen, weil: *)		<input type="checkbox"/>	thermische Behandlung
<input type="checkbox"/>	technisch nicht möglich	<input type="checkbox"/>	chemisch / physikalische Behandlung
<input type="checkbox"/>	nicht zumutbar	<input type="checkbox"/>	biologische Behandlung
<input type="checkbox"/>	keine geeignete Anlage vorhanden oder verfügbar	<input type="checkbox"/>	Beseitigung als Abwasser (siehe Formular 10)

*) Begründung beifügen

Angaben zur Art der Verwertung / Art der Beseitigung

<input type="checkbox"/>	Verwertung	<input type="checkbox"/>	Beseitigung
Bezeichnung der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage			
Art der Verwertung / Beseitigung:			
Standort der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage:			

Abfall

Bezeichnung des Abfalls	Abfallschlüssel	Menge [t / a]

Angabe des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

Name, Firma	Anschrift:

Erklärung des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

<input type="checkbox"/>	Verwertungs- / Beseitigungsanlage für o. g. Abfall zugelassen lt. Bescheid / Aktenzeichen / Behörde:	
<input type="checkbox"/>	Anlagenkapazität lässt Annahme u. ordnungsgemäße Verwertung / Beseitigung der o. g. Abfallmenge zu	
<input type="checkbox"/>	Annahme des Abfalls gewährleistet ab (Monat/Jahr):	
<input type="checkbox"/>	Verwertung / Beseitigung gesichert mind. bis (Monat/Jahr):	
Ort, Datum		Unterschrift, Firmenstempel

Abfallart und vorgesehene Entsorgung des Abfalls

(Dieses Formular ist für jeden anfallenden Abfall gesondert auszufüllen)

Anfallstelle des Abfalls

		Seite 41 von 48
Bezeichnung der Anlage:	AN-Nr.: / BE-Nr.:	ersichtlich in Zeichnung-Nr.:
01	01.10.01 01.20.01 01.30.01	s. 1.4.2
Name / Firmenbezeichnung des Betreibers:		
Naturwind gmbh		
Anschrift des Betreibers:		Standort der Anlage:
Schelfstraße 35, 19055 Schwerin		Gemarkung Ovelgünne

Abfallcharakteristik

Lfd. Nr. aus Formular 3.1a	Bezeichnung des Abfalls:	Konsistenz bei 20 °C *)	Abfallschlüssel:
25	Öl, Hydraulik	FL	130206

Menge [kg / d]:	Menge [t / a]:	Heizwert **) [kJ / kg]:
nach Befund, 5-jährlich entspricht 0,025m³/a pro WEA		

*) F- fest, SF-stichfest, FL- flüssig, Z-zähflüssig, P- pastös

**) Angabe nur erforderlich, wenn energetische Verwertung erfolgen soll

Zusammensetzung des Abfalls	
Komponenten	Gewichts -%

Entsorgung des Abfalls

(Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Vorbehandlung	Art der Vorbehandlung	
<input type="checkbox"/>	Vermeidung	Angabe der Maßnahme	
<input type="checkbox"/>	Verwertung	Art der Verwertung:	<input type="checkbox"/> stofflich <input type="checkbox"/> stofflich
<input checked="" type="checkbox"/>	Beseitigung	Art der Beseitigung:	<input type="checkbox"/> oberirdische Deponie <input type="checkbox"/> Untertagedeponie
Vermeidung oder Verwertung nicht vorgesehen, weil: *)		<input type="checkbox"/>	thermische Behandlung
<input type="checkbox"/>	technisch nicht möglich	<input type="checkbox"/>	chemisch / physikalische Behandlung
<input type="checkbox"/>	nicht zumutbar	<input type="checkbox"/>	biologische Behandlung
<input type="checkbox"/>	keine geeignete Anlage vorhanden oder verfügbar	<input type="checkbox"/>	Beseitigung als Abwasser (siehe Formular 10)

*) Begründung beifügen

Angaben zur Art der Verwertung / Art der Beseitigung

<input type="checkbox"/>	Verwertung	<input type="checkbox"/>	Beseitigung
Bezeichnung der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage			
Art der Verwertung / Beseitigung:			
Standort der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage:			

Abfall

Bezeichnung des Abfalls	Abfallschlüssel	Menge [t / a]

Angabe des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

Name, Firma	Anschrift:

Erklärung des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

<input type="checkbox"/>	Verwertungs- / Beseitigungsanlage für o. g. Abfall zugelassen lt. Bescheid / Aktenzeichen / Behörde:	
<input type="checkbox"/>	Anlagenkapazität lässt Annahme u. ordnungsgemäße Verwertung / Beseitigung der o. g. Abfallmenge zu	
<input type="checkbox"/>	Annahme des Abfalls gewährleistet ab (Monat/Jahr):	
<input type="checkbox"/>	Verwertung / Beseitigung gesichert mind. bis (Monat/Jahr):	
Ort, Datum		Unterschrift, Firmenstempel

Abfallart und vorgesehene Entsorgung des Abfalls

(Dieses Formular ist für jeden anfallenden Abfall gesondert auszufüllen)

Anfallstelle des Abfalls

		Seite 43 von 48
Bezeichnung der Anlage:	AN-Nr.: / BE-Nr.:	ersichtlich in Zeichnung-Nr.:
01	01.10.01 01.20.01 01.30.01	s. 1.4.2
Name / Firmenbezeichnung des Betreibers:		
Naturwind gmbh		
Anschrift des Betreibers:		Standort der Anlage:
Schelfstraße 35, 19055 Schwerin		Gemarkung Ovelgünne

Abfallcharakteristik

Lfd. Nr. aus Formular 3.1a	Bezeichnung des Abfalls:	Konsistenz bei 20 °C *)	Abfallschlüssel:
26	Papiertücher	F	150202

Menge [kg / d]:	Menge [t / a]:	Heizwert **) [kJ / kg]:
2kg/a pro WEA		

*) F- fest, SF-stichfest, FL- flüssig, Z-zähflüssig, P- pastös

**) Angabe nur erforderlich, wenn energetische Verwertung erfolgen soll

Zusammensetzung des Abfalls	
Komponenten	Gewichts -%

Entsorgung des Abfalls

(Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Vorbehandlung	Art der Vorbehandlung	
<input type="checkbox"/>	Vermeidung	Angabe der Maßnahme	
<input type="checkbox"/>	Verwertung	Art der Verwertung:	<input type="checkbox"/> stofflich <input type="checkbox"/> stofflich
<input checked="" type="checkbox"/>	Beseitigung	Art der Beseitigung:	<input type="checkbox"/> oberirdische Deponie <input type="checkbox"/> Untertagedeponie
Vermeidung oder Verwertung nicht vorgesehen, weil: *)		<input type="checkbox"/>	thermische Behandlung
<input type="checkbox"/>	technisch nicht möglich	<input type="checkbox"/>	chemisch / physikalische Behandlung
<input type="checkbox"/>	nicht zumutbar	<input type="checkbox"/>	biologische Behandlung
<input type="checkbox"/>	keine geeignete Anlage vorhanden oder verfügbar	<input type="checkbox"/>	Beseitigung als Abwasser (siehe Formular 10)

*) Begründung beifügen

Angaben zur Art der Verwertung / Art der Beseitigung

<input type="checkbox"/>	Verwertung	<input type="checkbox"/>	Beseitigung
Bezeichnung der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage			
Art der Verwertung / Beseitigung:			
Standort der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage:			

Abfall

Bezeichnung des Abfalls	Abfallschlüssel	Menge [t / a]

Angabe des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

Name, Firma	Anschrift:

Erklärung des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

<input type="checkbox"/>	Verwertungs- / Beseitigungsanlage für o. g. Abfall zugelassen lt. Bescheid / Aktenzeichen / Behörde:	
<input type="checkbox"/>	Anlagenkapazität lässt Annahme u. ordnungsgemäße Verwertung / Beseitigung der o. g. Abfallmenge zu	
<input type="checkbox"/>	Annahme des Abfalls gewährleistet ab (Monat/Jahr):	
<input type="checkbox"/>	Verwertung / Beseitigung gesichert mind. bis (Monat/Jahr):	
Ort, Datum		Unterschrift, Firmenstempel

Abfallart und vorgesehene Entsorgung des Abfalls

(Dieses Formular ist für jeden anfallenden Abfall gesondert auszufüllen)

Anfallstelle des Abfalls

		Seite 45 von 48
Bezeichnung der Anlage:	AN-Nr.: / BE-Nr.:	ersichtlich in Zeichnung-Nr.:
01	01.10.01 01.20.01 01.30.01	s. 1.4.2
Name / Firmenbezeichnung des Betreibers:		
Naturwind gmbh		
Anschrift des Betreibers:		Standort der Anlage:
Schelfstraße 35, 19055 Schwerin		Gemarkung Ovelgünne

Abfallcharakteristik

Lfd. Nr. aus Formular 3.1a	Bezeichnung des Abfalls:	Konsistenz bei 20 °C *)	Abfallschlüssel:
27	Putzklappen	F	150202

Menge [kg / d]:	Menge [t / a]:	Heizwert **) [kJ / kg]:
25kg/a pro WEA		

*) F- fest, SF-stichfest, FL- flüssig, Z-zähflüssig, P- pastös

**) Angabe nur erforderlich, wenn energetische Verwertung erfolgen soll

Zusammensetzung des Abfalls	
Komponenten	Gewichts -%

Entsorgung des Abfalls

(Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Vorbehandlung	Art der Vorbehandlung	
<input type="checkbox"/>	Vermeidung	Angabe der Maßnahme	
<input type="checkbox"/>	Verwertung	Art der Verwertung:	<input type="checkbox"/> stofflich <input type="checkbox"/> stofflich
<input checked="" type="checkbox"/>	Beseitigung	Art der Beseitigung:	<input type="checkbox"/> oberirdische Deponie <input type="checkbox"/> Untertagedeponie
Vermeidung oder Verwertung nicht vorgesehen, weil: *)		<input type="checkbox"/>	thermische Behandlung
<input type="checkbox"/>	technisch nicht möglich	<input type="checkbox"/>	chemisch / physikalische Behandlung
<input type="checkbox"/>	nicht zumutbar	<input type="checkbox"/>	biologische Behandlung
<input type="checkbox"/>	keine geeignete Anlage vorhanden oder verfügbar	<input type="checkbox"/>	Beseitigung als Abwasser (siehe Formular 10)

*) Begründung beifügen

Angaben zur Art der Verwertung / Art der Beseitigung

<input type="checkbox"/>	Verwertung	<input type="checkbox"/>	Beseitigung
Bezeichnung der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage			
Art der Verwertung / Beseitigung:			
Standort der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage:			

Abfall

Bezeichnung des Abfalls	Abfallschlüssel	Menge [t / a]

Angabe des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

Name, Firma	Anschrift:

Erklärung des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

<input type="checkbox"/>	Verwertungs- / Beseitigungsanlage für o. g. Abfall zugelassen lt. Bescheid / Aktenzeichen / Behörde:	
<input type="checkbox"/>	Anlagenkapazität lässt Annahme u. ordnungsgemäße Verwertung / Beseitigung der o. g. Abfallmenge zu	
<input type="checkbox"/>	Annahme des Abfalls gewährleistet ab (Monat/Jahr):	
<input type="checkbox"/>	Verwertung / Beseitigung gesichert mind. bis (Monat/Jahr):	
Ort, Datum		Unterschrift, Firmenstempel

Abfallart und vorgesehene Entsorgung des Abfalls

(Dieses Formular ist für jeden anfallenden Abfall gesondert auszufüllen)

Anfallstelle des Abfalls

		Seite 47 von 48
Bezeichnung der Anlage:	AN-Nr.: / BE-Nr.:	ersichtlich in Zeichnung-Nr.:
01	01.10.01 01.20.01 01.30.01	s. 1.4.2
Name / Firmenbezeichnung des Betreibers:		
Naturwind gmbh		
Anschrift des Betreibers:		Standort der Anlage:
Schelfstraße 35, 19055 Schwerin		Gemarkung Ovelgünne

Abfallcharakteristik

Lfd. Nr. aus Formular 3.1a	Bezeichnung des Abfalls:	Konsistenz bei 20 °C *)	Abfallschlüssel:
28	Restmüll	F	200301

Menge [kg / d]:	Menge [t / a]:	Heizwert **) [kJ / kg]:
10kg/a pro WEA		

*) F- fest, SF-stichfest, FL- flüssig, Z-zähflüssig, P- pastös

**) Angabe nur erforderlich, wenn energetische Verwertung erfolgen soll

Zusammensetzung des Abfalls	
Komponenten	Gewichts -%

Entsorgung des Abfalls

(Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Vorbehandlung	Art der Vorbehandlung	
<input type="checkbox"/>	Vermeidung	Angabe der Maßnahme	
<input type="checkbox"/>	Verwertung	Art der Verwertung:	<input type="checkbox"/> stofflich <input type="checkbox"/> stofflich
<input checked="" type="checkbox"/>	Beseitigung	Art der Beseitigung:	<input type="checkbox"/> oberirdische Deponie
			<input type="checkbox"/> Untertagedeponie
	Vermeidung oder Verwertung nicht vorgesehen, weil: *)		<input type="checkbox"/> thermische Behandlung
<input type="checkbox"/>	technisch nicht möglich		<input type="checkbox"/> chemisch / physikalische Behandlung
<input type="checkbox"/>	nicht zumutbar		<input type="checkbox"/> biologische Behandlung
<input type="checkbox"/>	keine geeignete Anlage vorhanden oder verfügbar		<input type="checkbox"/> Beseitigung als Abwasser (siehe Formular 10)

*) Begründung beifügen

Angaben zur Art der Verwertung / Art der Beseitigung

<input type="checkbox"/>	Verwertung	<input type="checkbox"/>	Beseitigung
Bezeichnung der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage			
Art der Verwertung / Beseitigung:			
Standort der Verwertungsanlage / Beseitigungsanlage:			

Abfall

Bezeichnung des Abfalls	Abfallschlüssel	Menge [t / a]

Angabe des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

Name, Firma	Anschrift:

Erklärung des Verwertungsunternehmens / Beseitigungsunternehmens

<input type="checkbox"/>	Verwertungs- / Beseitigungsanlage für o. g. Abfall zugelassen lt. Bescheid / Aktenzeichen / Behörde:	
<input type="checkbox"/>	Anlagenkapazität lässt Annahme u. ordnungsgemäße Verwertung / Beseitigung der o. g. Abfallmenge zu	
<input type="checkbox"/>	Annahme des Abfalls gewährleistet ab (Monat/Jahr):	
<input type="checkbox"/>	Verwertung / Beseitigung gesichert mind. bis (Monat/Jahr):	
Ort, Datum		Unterschrift, Firmenstempel