

zur Prüfung gem. Entsorgungsfachbetriebe-Verordnung (EfbV)

**Unternehmen:** BXR Luftfördertechnik GmbH  
 Obere Marktstraße 12-14  
 85080 Gaimersheim

Hauptstandort       Standort

**weitere Standorte:** keine

<b>Erzeugernummer:</b>	<b>Beförderernummer:</b>
<b>Entsorgernummer:</b>	<b>Betriebsnummer:</b>
<b>Händlernummer:</b> I176H0007/6	<b>Maklernummer:</b> I176H0007/6

**Projektnummer:** 417 (Prüfberichtsnummer: 4170618)

**Prüfungsart:** Überwachungsprüfung  
**Prüfungsdatum:** 13.09.2019  
**Geschäftsführer/  
 Inhaber:** Bernd X. Reindl

**LBP:** Bernd X. Reindl

**Ansprechpartner:** Frau Lindner  
 Telefonnummer: 08458/ 333 16-0  
 E-Mail-Adresse: info@bxr-umwelt.de

<b>abfallwirtschaftliche Tätigkeiten:</b>				
Sammeln:	<input type="checkbox"/> gefährlich	<input type="checkbox"/> nicht gefährlich	<input type="checkbox"/> in BRD	<input type="checkbox"/> weltweit
Befördern:	<input type="checkbox"/> gefährlich	<input type="checkbox"/> nicht gefährlich	<input type="checkbox"/> in BRD	<input type="checkbox"/> weltweit
Lagern:	<input type="checkbox"/> gefährlich	<input type="checkbox"/> nicht gefährlich	<input type="checkbox"/> zwecks Verwertung	<input type="checkbox"/> zwecks Beseitigung
Behandeln:	<input type="checkbox"/> gefährlich	<input type="checkbox"/> nicht gefährlich	<input type="checkbox"/> zwecks Verwertung	<input type="checkbox"/> zwecks Beseitigung
Verwerten:	<input type="checkbox"/> gefährlich	<input type="checkbox"/> nicht gefährlich	<input type="checkbox"/> vorbereitend	<input type="checkbox"/> abschließend
	<input type="checkbox"/> Vorbereitung zur Wiederverwendung		<input type="checkbox"/> Recycling	<input type="checkbox"/> sonstige Verwertung
Beseitigen:	<input type="checkbox"/> gefährlich	<input type="checkbox"/> nicht gefährlich	<input type="checkbox"/> vorbereitend	<input type="checkbox"/> abschließend
Handeln:	<input checked="" type="checkbox"/> gefährlich	<input checked="" type="checkbox"/> nicht gefährlich	<input checked="" type="checkbox"/> in BRD	<input checked="" type="checkbox"/> weltweit
Makeln:	<input checked="" type="checkbox"/> gefährlich	<input checked="" type="checkbox"/> nicht gefährlich	<input checked="" type="checkbox"/> in BRD	<input checked="" type="checkbox"/> weltweit

**Zertifizierungsorganisation:**

audis Zertifizierungsgesellschaft mbH  
Rathausstraße 24  
D-68519 Viernheim  
Tel. 0 62 04 - 93 59 810  
www.audis-zert.de

**Sachverständige(r):**

Name: Ulf Franz  
Anschrift: D-66450 Bexbach, Ringstraße 16  
Telefonnummer: 0163-6701017  
E-Mail-Adresse: u.franz@audis-zert.de

**Durchgängige Überprüfung durch den o. g. Sachverständigen seit (ab 01.06.2017, mm/jjjj):**

09.2018

**Teilnehmer:**

Name:	Bernd X. Reindl	Funktion:	GF, LP
Name:	Maximilian Amberger	Funktion:	Betriebsleitung
Name:	Dagmar Lindner	Funktion:	Leiterin Verwaltung
Name:		Funktion:	

**Angaben zum Überwachungsvorgang:**

Datum Vertragsabschluss: 30.07.2015  
Datum Zustimmungsbescheid: 24.08.2016  
Letzter Überwachungstermin: 14.09.2018

**Weitere durchgeführte angekündigte und unangekündigte Vor-Ort-Termine seit der letzten Regelüberwachungsprüfung:**

Art: --  
Ort:  
Datum:  
Dauer

**Durchgeführte Fremdkontrollen (z. B. Behörden nach IED, BImSchG, etc.):**

Datum: 06.06.2019  
Inhalt: 2. Ü-Audit; 9001, ISO 14001, SCCP  
Ergebnis: Weiterbestand Zertifikat

**Zuständige Überwachungsbehörde(n) und Adresse(n):**

Landratsamt Eichstätt  
Residenzplatz 2  
85072 Eichstätt

**Alle abfallwirtschaftlichen Tätigkeiten an aller (auch nicht zertifizierten) Standorten / zu zertifizierende bzw. zertifizierte Tätigkeiten an den Standorten**

(bitte Abgleich mit Benehmensregelung und ankreuzen)

	Hauptstandort		Standort		Standort		Standort		Standort		Standort	
	tatsächl. Tätigkeit	zu zertifizieren	tatsächl. Tätigkeit	zu zertifizieren	tatsächl. Tätigkeit	zu zertifizieren	tatsächl. Tätigkeit	zu zertifizieren	tatsächl. Tätigkeit	zu zertifizieren	tatsächl. Tätigkeit	zu zertifizieren
Sammeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Befördern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lagern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behandeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwerten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beseitigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handeln	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Makeln	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anmerkung:

Liegt eine Beschränkung des Zertifizierungsumfangs gemäß den Vorgaben des § 24 EfbV vor?

ja,  nein

Falls ja, werden die Vorgaben des §24 EfbV eingehalten?

ja,  nein

*Beschränkung der Zertifizierung auf ein Betriebsteil nur möglich, wenn: Eigenständigkeit des betroffenen Betriebsteils hinsichtlich der zu zertifizierenden Tätigkeit gewährleistet ist, dieser alle Vorgaben der EfbV erfüllt, alle dort durchgeführten Tätigkeiten zertifiziert werden und keine Anhaltspunkte vorliegen, dass alle nicht zertifizierten Betriebsteile die jeweils geltenden öffentlich-rechtlichen Vorgaben nicht einhalten.*

Das Zertifikat wird nur für einen bestimmten Betriebsteil erteilt (siehe Anlage(n) \_\_\_\_\_)

*Beschränkung der Zertifizierung auf bestimmte abfallwirtschaftliche Tätigkeiten nur möglich, wenn: alle Standorte zertifiziert werden, an denen die betroffene Tätigkeit durchgeführt wird.*

Das Zertifikat wird nur für bestimmte Abfallarten, Tätigkeiten oder Standorte erteilt (siehe Anlage(n) \_\_\_\_\_).

## Angaben zu den Anforderungen

### §3 EfbV Anforderungen an die Betriebsorganisation

Anzahl der Mitarbeiter	
kaufmännische Mitarbeiter (inkl. GF/Inhaber)	2
gewerbliche Mitarbeiter (ohne Fahrer)	Fachwerker: 9
Fahrer	Maschinenführer: 5
Summe	16

## Zweck des Betriebes:

- Containerdienst/Abfalltransporte
- Containerdienst/Abfalltransporte im Werkverkehr
- Handels-/Maklerbüro
- 
- Anlage zur Lagerung und/oder Behandlung von Abfällen nach Baurecht
- Anlagentypen gemäß Anhang zur 4. BImSchV:

## Bewirtschaftete Abfälle:

Art: Abbau und Umbau von Standortschießanlagen

Menge (Jahrestonnage):

Herkunft: Staatl. Schießanlagen

**Änderungen zum Vorjahr** (Anschrift, Firmierung, abfallwirtschaftliche Tätigkeiten/Abfallschlüssel):  
keine (personell: Eintragung Einzelprokura Herr Rene Sack)

**Handelsregisterauszüge:** Registergericht Ingolstadt HRB: Nr. 7476 vom 28.06.2019  
Registergericht HRA: Nr. vom

**Gewerbeanmeldung:** vom zuständige Behörde/Aktenzeichen

**Gewerbeummeldung:** vom 19.01.2017 zuständige Behörde/Aktenzeichen Markt Gaimersheim

Sind **Organigramme**/Organisationspläne vorhanden?

ja, Stand 11.06.2019  nein

Sind **Funktionsbeschreibungen** vorhanden?

ja, z.B. Dispo/ Auftragsbearbeitung vom 15.05.2016  nein

Sind **Arbeitsanweisungen** vorhanden?

ja, z.B. Beteiligung der Mitarbeit, Stand 07.02.2016; Handbuch Efb vom 01.06.2019   
nein

Sind **Notfallpläne, Brandschutzpläne und Alarmierungspläne** vorhanden?

ja, --  nein

## Bestellte Betriebsbeauftragte nach Umwelt- oder Gefahrgutvorschriften

<p><b>Abfallbeauftragter</b> (§ 59 KrWG und AbfallbeauftragtenV)</p>	<p>Erforderlich/Vorhanden? <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> nein                  Name:  <input type="checkbox"/> intern, siehe Anschrift von Unternehmen  <input type="checkbox"/> extern: Anschrift                  Bestellung vom                  Fachkunde (alle 2 Jahre) vom                  behördliche Anzeige (falls in Genehmigung gefordert) vom                  Bericht (jährlich) vom                  Zuverlässigkeit durch Unternehmen geprüft: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p><b>Gefahrgutbeauftragter</b> (§ 3 GbV)</p>	<p>Erforderlich/Vorhanden? <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> nein                  Name:  <input type="checkbox"/> intern, siehe Anschrift von Unternehmen  <input type="checkbox"/> extern: Anschrift                  Bestellung vom                  Fachkunde (alle 5 Jahre) vom                  Bericht (jährlich, spätestens 6 Monate nach Ablauf des Geschäftsjahres) vom</p>
<p><b>Gewässerschutzbeauftragter</b> (§§ 64-66 WHG)</p>	<p>Erforderlich/Vorhanden? <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> nein                  Name:  <input type="checkbox"/> intern, siehe Anschrift von Unternehmen  <input type="checkbox"/> extern: Anschrift                  Bestellung vom                  Fachkunde vom                  Bericht (jährlich) vom</p>
<p><b>Immissionsschutzbeauftragter</b> (§ 53 BImSchG und 5. BImSchV)</p>	<p>Erforderlich/Vorhanden? <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> nein                  Name:  <input type="checkbox"/> intern, siehe Anschrift von Unternehmen  <input type="checkbox"/> extern: Anschrift                  Bestellung vom                  Fachkunde (alle 2 Jahre) vom                  behördliche Anzeige vom                  Bericht (jährlich) vom                  Zuverlässigkeit durch Unternehmen geprüft: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p><b>Störfallbeauftragter</b> (§ 58 a BImSchG und 5. BImSchV)</p>	<p>Erforderlich/Vorhanden? <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> nein                  Name:  <input type="checkbox"/> intern, siehe Anschrift von Unternehmen  <input type="checkbox"/> extern: Anschrift                  Bestellung vom                  Fachkunde (alle 2 Jahre) vom                  behördliche Anzeige vom                  Bericht (jährlich) vom                  Zuverlässigkeit durch Unternehmen geprüft: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p><b>Strahlenschutzbeauftragter</b> (§ 30 StrlSchV und § 18 RöV)</p>	<p>Erforderlich/Vorhanden? <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> nein                  gemäß: <input type="checkbox"/> StrlSchV <input type="checkbox"/> RöV                  Name:  <input type="checkbox"/> intern, siehe Anschrift von Unternehmen  <input type="checkbox"/> extern: Anschrift                  Bestellung vom                  Fachkunde (alle 5 Jahre) vom                  behördliche Anzeige vom                  Genehmigung vom</p>

zur Prüfung gem. Entsorgungsfachbetriebe-Verordnung (EfbV)

Wurde eine qualifizierte **Fachkraft für Arbeitssicherheit** bestellt und erfüllt diese die Anforderungen im Rahmen ihrer Tätigkeit im Betrieb?

ja  nein

<b>Fachkraft für Arbeitssicherheit</b> (ASiG §§ 5+6)	Name: Martin Zeimel, Fa. AUS Umweltberatungsges. mbH, Isarstr. 21, 93105 Tegernheim Bestellung/Vertrag vom 01.04.2016 Fachkunde (Fortbildung bei Unternehmermodell) vom -- Tätigkeitsnachweis vom 17.03.2019, (Begehung), Gefährdungsbeurteilung (Schießstand) vom 06.02.2018
<b>Sicherheitsbeauftragte</b> (ab 21 Mitarbeiter, Anzahl abhängig von räumlicher, zeitlicher, fachlich Nähe sowie Anzahl der Beschäftigten/DGUV V1 § 20)	Wie viele Sicherheitsbeauftragte sind erforderlich/vorhanden? 0/0 Name(n): Bestellung(en) vom Sachkunde vom

Ist ein **Betriebsarzt** beauftragt bzw. bestellt und ist er im Betrieb tätig?  ja  nein

gem. ASiG §§ 2+3	Name: Dr. Billig Bestellung/Vertrag vom 04.03.2016 Tätigkeitsnachweis vom s. u. Untersuchungsnachweise/ggf. Mitarbeitermatrix vom 16.02.2018 (z.B. 1.1; 1.2; 1.3; 1.4; 2)
------------------	--

Sind **Ersthelfer** qualifiziert und benannt?  ja  nein

ab 2 bis 20 anwesenden Versicherten ein Ersthelfer, ab 21 Versicherten 10%, 5% - in Verwaltungen / DGUV V1 § 26)	Wie viele Ersthelfer sind erforderlich/vorhanden? 3/3 Name/Sachkunde (Fortbildung alle 2 Jahre): z.B. H. Effenberger, H. Karas 19.12.2018
--	--

Wurde im Rahmen der Prüfung die **Organisation des Arbeitsschutzes** und der technischen Sicherheit nachgewiesen?

ja,  nein

## §4 Anforderungen zur personellen, gerätetechnischen und sonstigen Ausstattung

Sind ausreichend LBPeN und sonstiges Personal vorhanden?

ja,  nein

Gibt es **Einsatzpläne**/ggf. Vertretungspläne?

ja, feste Zuordnung  nein

zur Prüfung gem. Entsorgungsfachbetriebe-Verordnung (EfbV)

Ist die **gerätetechnische Ausstattung/Ausstattung mit Betriebsmitteln** ausreichend?

ja  nein

Fahrzeuge:	--
Arbeitsmaschinen:	<input type="checkbox"/> Bagger <input type="checkbox"/> Stapler <input type="checkbox"/> Radlader <input checked="" type="checkbox"/> 4 Arbeitsmaschinen
Betriebliche Anlagen:	<input checked="" type="checkbox"/> Verwaltung <input type="checkbox"/> Lagerflächen <input type="checkbox"/> Lagerhallen <input type="checkbox"/> Sortierplatz <input type="checkbox"/> Sortieranlage <input type="checkbox"/> Waage(n) <input type="checkbox"/> Radioaktivitätsmessanlage <input type="checkbox"/> mobiler Zerkleinerer <input type="checkbox"/> stationärer Zerkleinerer <input type="checkbox"/> Schifffanlegeplatz <input type="checkbox"/> Gleisanbindung <input type="checkbox"/> Tankstelle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wasser-/ Öltrennanlage

## §5 Betriebstagebuch

Gibt es ein Betriebstagebuch für jeden Standort?

ja, Art (EDV/lose-Blatt-Sammlung): Paastprime, Dokuware, projektbezogene Ablage  nein

Werden diese mit den vorgeschriebenen **Inhalten ordnungsgemäß** geführt?

ja  nein

branchenübliche Dokumentation

nein

Werden diese ordnungsgemäß durch den Inhaber oder die LBP **kontrolliert**?

ja, Zyklus/Art der Kontrolle: monatlich  nein

## §6 Versicherungsschutz

Wurden Nachweise zum ausreichenden Versicherungsschutz mit ausreichenden Versicherungssummen vorgelegt?

Versicherungsbestätigung Kfz-Haftpflicht (inkl. Umwelthaftpflicht und Umweltschadenversicherung) vom:

Versicherungsbestätigung Güterschadenshaftpflicht vom:

zur Prüfung gem. Entsorgungsfachbetriebe-Verordnung (EfbV)

- Versicherungsbestätigung Betriebshaftpflicht vom: Württembergische Vers./ FKS 30-4445281-14/ 10 Mio €/ Bestätigung vom 18.02.2019
- Versicherungsbestätigung Umwelthaftpflicht vom: Württembergische Vers./ FKS 30-4445281-14/ 10 Mio €/ Bestätigung vom 18.02.2019
- Versicherungsbestätigung Umweltschaden vom: Württembergische Vers./ FKS 30-4445281-14/ 10 Mio €/ Bestätigung vom 18.02.2019
- nein

## §7 Anforderungen an die Durchführung der abfallwirtschaftlichen Tätigkeit

Konnte im Rahmen der Prüfung die Einhaltung der allgemeinen und branchenspezifischen öffentlich-rechtlichen Vorschriften nachgewiesen werden?

- ja  nein

Form des Zugriffs auf notwendige Rechtsvorschriften:	Internet, Fortbildungen
Listen Maschinenaufstellung bzw. Betriebseinrichtungen mit wiederkehrenden Prüfpflichten vom:	Liste, aktuell

Konnte im Rahmen der Prüfung die notwendigen behördlichen Genehmigungen, Zulassungen und Erlaubnisse nachgewiesen werden?

- ja  nein

Wurde im Rahmen der Prüfung festgestellt, dass die behördlichen Auflagen und Anordnungen eingehalten werden?

- ja  nein

Verzeichnis aller Planfeststellungen, Genehmigungen, Zulassungen, Erlaubnisse, Bewilligungen und sonstigen Entscheidungen (ggf. auch Übersicht wiederkehrender Bestimmungen) vorhanden?	Anzeige gem. § 53 KrWG, zuletzt eingereicht wegen Änderung Name / Best. LRA eichstätt am 03.05.2017
Anzeigen/Genehmigungen für die abfallwirtschaftlichen Tätigkeiten „Sammeln“ und „Befördern“ bzw. „Handeln“ und „Makeln“:	<input checked="" type="checkbox"/> Anzeige/Bestätigung gem. § 53 KrWG für Handeln und Makeln vom: 03.05.2017 <input type="checkbox"/> Erlaubnis gem. § 54 KrWG für vom:
Genehmigung(en) nach BImSchG/Baurecht:	<input type="checkbox"/> Anzeige gem. § 67.2 BImSchG vom: <input type="checkbox"/> Genehmigung gem. §§ 4 bzw. 16 BImSchG vom: <input type="checkbox"/> Genehmigung gem. Baurecht vom:

## Angaben zu beauftragten Dritten

a) Entsorgungsfachbetriebe:

Wie erfolgt die Kontrolle von Subunternehmern, die gem. EfbV zertifiziert sind und deren Freigabe zur Beauftragung?

aktueller Anteil an Beauftragungen (%): 0 %

Entsorgungsfachbetrieb 1 Name: Anschrift: Efb-Zertifikat gültig bis:	Entsorgungsfachbetrieb 2 Name: Anschrift: Efb-Zertifikat gültig bis:
Entsorgungsfachbetrieb 3 Name: Anschrift:	Entsorgungsfachbetrieb 4 Name: Anschrift:



zur Prüfung gem. Entsorgungsfachbetriebe-Verordnung (EfbV)

Efb-Zertifikat gültig bis:	Efb-Zertifikat gültig bis:
----------------------------	----------------------------

weitere Unternehmen gemäß zusätzlicher Liste

b) Nicht-Entsorgungsfachbetriebe:

<b>Unternehmen 1</b> Name: Anschrift: Umfang der Beauftragung: Sind die Anforderungen gem. EfbV erfüllt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Unternehmen 2</b> Name: Anschrift: Umfang der Beauftragung: Sind die Anforderungen gem. EfbV erfüllt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Unternehmen 3</b> Name: Anschrift: Umfang der Beauftragung: Sind die Anforderungen gem. EfbV erfüllt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Unternehmen 4</b> Name: Anschrift: Umfang der Beauftragung: Sind die Anforderungen gem. EfbV erfüllt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## **§§8/9 Zuverlässigkeit und Fachkunde des Inhabers und der für die Leitung und Beaufsichtigung des Betriebes verantwortlichen Personen**

<b>Geschäftsführer/Inhaber 1</b> Name: Bernd X. Reindl <input checked="" type="checkbox"/> Anschrift wie Unternehmen <input type="checkbox"/> Anschrift  Führungszeugnis vom: 06.06.2019 Gewerbezentralregisterauskunft vom: 14.06.2019 Selbstauskunft vom: Zuverlässigkeit gegeben <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Geschäftsführer/Inhaber 2</b> Name: <input type="checkbox"/> Anschrift wie Unternehmen <input type="checkbox"/> Anschrift:  Führungszeugnis vom: Gewerbezentralregisterauskunft vom: Selbstauskunft vom: Zuverlässigkeit gegeben <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Geschäftsführer/Inhaber 3</b> Name: <input type="checkbox"/> Anschrift wie Unternehmen <input type="checkbox"/> Anschrift  Führungszeugnis vom: Gewerbezentralregisterauskunft vom: Selbstauskunft vom: Zuverlässigkeit gegeben <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Geschäftsführer/Inhaber 4</b> Name: <input type="checkbox"/> Anschrift wie Unternehmen <input type="checkbox"/> Anschrift:  Führungszeugnis vom: Gewerbezentralregisterauskunft vom: Selbstauskunft vom: Zuverlässigkeit gegeben <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Unternehmen</b> für die GmbH (HRB): Auskunft aus dem Gewerbezentralregister vom: 17.05.2017 für die KG (HRA): Auskunft aus dem Gewerbezentralregister vom:	

<p><b>LBP 1</b>                  Name: Bernd X. Reindl  <input checked="" type="checkbox"/> Anschrift und Zuverlässigkeit siehe Geschäftsführer    <input type="checkbox"/> Anschrift wie Unternehmen  <input type="checkbox"/> Anschrift                    Führungszeugnis vom:                  Gewerbezentralregisterauskunft vom:                  Selbstauskunft vom:                  Zuverlässigkeit gegeben <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>Bestellung vom: GF ist LP                    Grundqualifikation gem. §9 Abs. 1-2 EfbV gegeben?  <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                    Fortbildung gemäß §9 Abs. 3 EfbV?  <input checked="" type="checkbox"/> ja, letzte Fortbildung am 21.-22.02.2019 (alle 2 Jahre)  <input type="checkbox"/> nein</p>
<p><b>LBP 2</b>                  Name:  <input type="checkbox"/> Anschrift und Zuverlässigkeit siehe Geschäftsführer    <input type="checkbox"/> Anschrift wie Unternehmen  <input type="checkbox"/> Anschrift                    Führungszeugnis vom:                  Gewerbezentralregisterauskunft vom:                  Selbstauskunft vom:                  Zuverlässigkeit gegeben <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>Bestellung vom:                    Grundqualifikation gem. §9 Abs. 1-2 EfbV gegeben?  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                    Fortbildung gemäß §9 Abs. 3 EfbV?  <input type="checkbox"/> ja, letzte Fortbildung am (alle 2 Jahre)  <input type="checkbox"/> nein</p>

## §10 Zuverlässigkeit und Sachkunde des sonstigen Personals

Erfolgt die **Auswahl** durch den Inhaber?

ja, GF/ Techn. Leiter stellt ein  nein

Wurde die **Zuverlässigkeit** geprüft und ist diese gegeben?

ja, gut eingearbeitetes Personal, Erweiterte Sicherheitsprüfung vom MAD  nein

Sind schriftliche **Einarbeitungspläne** vorhanden?

ja, H. Kropmaier, Bogdan 06.06.2019  nein

Ist die **Fachkunde** gegeben und werden **Fortbildungen** durchgeführt?

ja  nein SCC<sup>P</sup>-Prüfung am 07.06.2019-H. Kropmaier

Führung von <b>Schulungsplan</b> :	für 2019 vom:aktuell
Nachweis von <b>Fortbildungen</b> :	
Unterweisung gem. DGUV V1 / BetrSichV / GefStoffV	vom 07.06.2019, z. B. Teilnehmer: Kropmaier
Schulung bzgl. der abfallwirtschaftlichen Tätigkeit(en)	vom 07.06.2019, z. B. Teilnehmer: Kropmaier

## Bewertung / Gesamtergebnis

EfbV		Bewertung		
		OK	A	E
§ 3	Anforderungen an die Betriebsorganisation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
§ 4	Anforderung an die personelle, gerätetechnische und sonstige Ausstattung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
§ 5	Betriebstagebuch	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
§ 6	Versicherungsschutz	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
§ 7	Anforderungen an die Durchführung der abfallwirtschaftlichen Tätigkeit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
§ 8	Zuverlässigkeit des Inhabers und der für die Leitung und Beaufsichtigung des Betriebes verantwortlichen Personen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
§ 9	Fachkunde des Inhabers und der für die Leitung und Beaufsichtigung des Betriebes verantwortlichen Personen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
§ 10	Zuverlässigkeit und Sachkunde des sonstigen Personals	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OK = Anforderungen erfüllt, A = Abweichung, E = Empfehlung/Anmerkung

- Der Betrieb erfüllt die Anforderungen der EfbV.  
Eine Zertifizierung wird empfohlen.
- Der Betrieb erfüllt unter Auflagen die Anforderungen der EfbV.  
Nach Behebung der Abweichung/en wird eine Zertifizierung empfohlen.

### Abweichungen:

keine

- Der Betrieb erfüllt nicht die Anforderungen der EfbV.  
Eine Zertifizierung wird **nicht** empfohlen.
- Die Erledigung der Abweichungen ist bis zum \_\_\_\_\_ nachzuweisen.

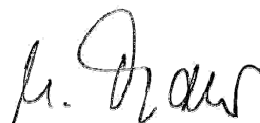
### Empfehlungen/Anmerkungen:

Es wurden folgende Empfehlungen ausgesprochen:

keine

Gaimersheim, 13.09.2019

Ort, Datum



Unterschrift des Sachverständigen

Der Inhalt des Prüfberichtes gilt als vom überprüften Unternehmen bestätigt, wenn ihm nicht innerhalb von zwei Wochen nach Zugang widersprochen wird. (Als Zugangsdatum gilt der dritte Tag nach Absendung durch die audis Zert. GmbH an das überprüfte Unternehmen).

Die Behebung der Abweichungen durch den Betrieb wurde nachgewiesen durch:

- eingereichte Dokumente vom \_\_\_\_\_
- Nachprüfung vom \_\_\_\_\_

---

zur Prüfung gem. Entsorgungsfachbetriebe-Verordnung (EfbV)

Die Erteilung des Überwachungszertifikates sowie des Überwachungszeichens wird seitens des Sachverständigen **nun** gegenüber dem Zertifizierungsausschuss

befürwortet

nicht befürwortet, weil

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Sachverständigen