

Stadt Duisburg
 Amt für Umwelt und Grün
 Untere Abfallwirtschaftsbehörde
 47049 Duisburg

**Antrag auf Erteilung einer Genehmigung für
 Vermittlungsgeschäfte von Abfallentsorgungen/-verbringungen für Dritte
 gem. § 50 Abs. 1 Kreislaufwirtschafts- und Abfallgesetz (KrW-/AbfG)**

1.	Angaben zum Antragsteller: Firma/Name: _____ Anschrift: _____ Telefon/Telefax: _____ E-Mail: _____																	
2.	Betriebsinhaber bzw. vertretungsberechtigte Personen (Fortsetzung ggf. auf gesondertem Blatt): <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 35%;">Name</th> <th style="width: 25%;">Geburtsdatum</th> <th style="width: 35%;">Geburtsort</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a)</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>b)</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>c)</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>			Name	Geburtsdatum	Geburtsort	a)	_____	_____	_____	b)	_____	_____	_____	c)	_____	_____	_____
	Name	Geburtsdatum	Geburtsort															
a)	_____	_____	_____															
b)	_____	_____	_____															
c)	_____	_____	_____															
3.	Für das Vermittlungsgeschäft verantwortliche Person: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 35%;">Name</th> <th style="width: 25%;">Geburtsdatum</th> <th style="width: 40%;">Geburtsort</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> Vertreter: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 35%;">Name</th> <th style="width: 25%;">Geburtsdatum</th> <th style="width: 40%;">Geburtsort</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>		Name	Geburtsdatum	Geburtsort	_____	_____	_____	Name	Geburtsdatum	Geburtsort	_____	_____	_____				
Name	Geburtsdatum	Geburtsort																
_____	_____	_____																
Name	Geburtsdatum	Geburtsort																
_____	_____	_____																
4.	Die Vermittlung von grenzüberschreitenden Verbringungen von Abfällen wird beantragt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Die Vermittlung von Abfällen innerhalb der Bundesrepublik Deutschland wird beantragt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein																
5.	Befristung: Die Maklerzulassung soll gelten für eine <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> einmalige Vermittlung, <input type="checkbox"/> Geltungsdauer von 2 Jahren, <input type="checkbox"/> unbegrenzte Geltungsdauer 																	

6.	<p>Angaben über die Abfallarten:</p> <p><input type="checkbox"/> Es wird der gesamte Abfallkatalog beantragt</p> <p><input type="checkbox"/> Es werden die nachfolgend aufgeführten Abfallarten beantragt (Fortsetzung ggf. auf gesondertem Blatt):</p> <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 40%; text-align: center;">AVV-Schlüssel</th> <th style="width: 55%; text-align: center;">AVV-Bezeichnung</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>2.</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>3.</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>4.</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>5.</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>6.</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>7.</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>8.</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>9.</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>10.</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>11.</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>12.</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>13.</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>14.</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>15.</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>16.</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>17.</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>18.</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>19.</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>20.</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>21.</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>22.</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>23.</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>24.</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>25.</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> </tbody> </table>		AVV-Schlüssel	AVV-Bezeichnung	1.	_____	_____	2.	_____	_____	3.	_____	_____	4.	_____	_____	5.	_____	_____	6.	_____	_____	7.	_____	_____	8.	_____	_____	9.	_____	_____	10.	_____	_____	11.	_____	_____	12.	_____	_____	13.	_____	_____	14.	_____	_____	15.	_____	_____	16.	_____	_____	17.	_____	_____	18.	_____	_____	19.	_____	_____	20.	_____	_____	21.	_____	_____	22.	_____	_____	23.	_____	_____	24.	_____	_____	25.	_____	_____
	AVV-Schlüssel	AVV-Bezeichnung																																																																													
1.	_____	_____																																																																													
2.	_____	_____																																																																													
3.	_____	_____																																																																													
4.	_____	_____																																																																													
5.	_____	_____																																																																													
6.	_____	_____																																																																													
7.	_____	_____																																																																													
8.	_____	_____																																																																													
9.	_____	_____																																																																													
10.	_____	_____																																																																													
11.	_____	_____																																																																													
12.	_____	_____																																																																													
13.	_____	_____																																																																													
14.	_____	_____																																																																													
15.	_____	_____																																																																													
16.	_____	_____																																																																													
17.	_____	_____																																																																													
18.	_____	_____																																																																													
19.	_____	_____																																																																													
20.	_____	_____																																																																													
21.	_____	_____																																																																													
22.	_____	_____																																																																													
23.	_____	_____																																																																													
24.	_____	_____																																																																													
25.	_____	_____																																																																													
7.	<p>Bestätigung und Unterschrift:</p> <p>Ich bestätige die Richtigkeit der im Antrag gemachten Angaben. Ich versichere, beim Vermitteln alle einschlägigen Vorschriften des Kreislaufwirtschafts- und Abfallgesetzes (KrW-/AbfG) sowie des Abfallverbringungsgesetzes (AbfVerbrG) und der dazu erlassenen Rechtsverordnungen zu beachten.</p> <p>Ich versichere ferner - soweit dies gesetzlich vorgeschrieben ist – dafür Sorge zu tragen, grenzüberschreitende Verbringungen von Abfällen nach den Bestimmungen der Verordnung (EG) Nr. 1013/2006 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 14.06.2006 über die Verbringung von Abfällen zu notifizieren.</p> <table style="width: 100%; margin-top: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">Ort</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Datum</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Stempel / Unterschrift</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> </table>	Ort	Datum	Stempel / Unterschrift	_____	_____	_____																																																																								
Ort	Datum	Stempel / Unterschrift																																																																													
_____	_____	_____																																																																													