

Wir machen mit !

**Teilnahmeerklärung am Rücknahmesystem II für
restentleerte Verpackungen schadstoffhaltiger Füllgüter
(AVV 150110*)**



Zurück an Interseroh <u>Hotline:</u> 02203/9147-1366 <u>Fax:</u> 02203/9147-1390 emballagen@interseroh.com	<i>Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Einhaltung der Interseroh Übernahmekriterien.</i>
Anfallstelle: <u>208510</u> ERZEUGER-NR.	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: auto;"></div>
Firma Ansprechpartner	
Straße Tel	
PLZ/Ort Fax	
Datum Stempel/Unterschrift	

Lieferantenliste = Verursacher der zu entsorgenden Verpackungen schadstoffhaltiger Füllgüter
(Bitte die Größe und Stück jeder anfallenden Fraktion herstellerbezogen eintragen)

Hersteller	Produktname	Kunststoff	Metall	Druckgasverpackung	Stück	Größe/Liter	UN-Nummer (bei Gefahrgut)

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Kein Gefahrgut! <input type="checkbox"/>	6.1 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4.2 <input type="checkbox"/>	4.3 <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	Gefahrgut- klasse gem. ADR
	 GHS 06 <input type="checkbox"/>	 GHS 08 <input type="checkbox"/>	 GHS 07 <input type="checkbox"/>	 GHS 02 <input type="checkbox"/>	 GHS 03 <input type="checkbox"/>	 GHS 05 <input type="checkbox"/>	 GHS 09 <input type="checkbox"/>	GHS		

Rückbestätigung an die Anfallstelle
Der Entsorgungsstatus wurde überprüft!

- Interseroh praktiziert eine kostenlose Entsorgung im **Hol-System!**
- Der kostenlose Entsorgungsauftrag kann vorläufig nicht angenommen werden, da Ihre Hersteller/ Lieferanten bislang nicht bei Interseroh lizenziert sind. Sprechen Sie Ihre Hersteller bitte auf das Interseroh Rücknahme-System an.

Ihr zuständiger Entsorgungspartner ist:

Firma: _____

Künftige Abholungen müssen erneut angemeldet werden.
Benutzen Sie bitte dafür dieses Auftragsformular.
(Die Übernahme der ordnungsgemäßen Verpackung ist kostenlos)

Datum Interseroh