Eingangsstempel Behörde:

Freie Hansestadt Bremen Die Senatorin für Umwelt, Klima und Wissenschaft Referat 23/Abfallüberwachung An der Reeperbahn 2, 28217 Bremen Mail: abfallaev.erzeugernummer@umwelt.bremen.de

Antrag auf Erteilung einer Abfallerzeugernummer in der Stadtgemeinde Bremen und dem stadtbremischen Überseehafengebiet Bremerhaven

Angaben zum Abfallerzeuger Firma/Körperschaft: Branche: Straße, Hausnummer PLZ, Ort: Kontaktdaten (Tel, Fax oder Mail): **Ansprechpartner** Funktion: Name; Vorname: Kontaktdaten (Tel, Fax oder Mail): Abfallherkunft Bezeichnung der Anfallstelle: Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Abfallanfall im Betrieb Abfallschlüssel-Nr. (6-stellig, gemäß Abfallverzeichnisverordnung AVV) – soweit bekannt – ggf. auf separatem Blatt				
Der Abfall fällt Der Abfall fällt		einmalig an (z.B. Baustelle, Unfall etc.) regelmäßig an		
Angaben zum	n Bevo	Ilmächtigten –soweit beauftragt-		
Name, Firma:				
Straße, Hausnumi	mer:			
PLZ, Ort:				
Folgende Unterlagen sind beizufügen: • Handelsregisterauszug/Gewerbeanmeldung • Beauftragung zum Bevollmächtigen –soweit beauftragt-				
Umsetzung v	on Info	ormationspflichten nach der DSGVO bei Datenerhebung		
Weitere Information	nen, insl	konform zur Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). besondere zu Ihren Rechten als Betroffener, finden Sie im Internet unter umwelt/abfall/dsgvo-abfall-84166		
Unterschrift o	des Ab	fallerzeugers oder des Bevollmächtigten		
(Ort, Datum)		(Stempel, Unterschrift)		

Gerne erhalten wir Ihren Antrag per Mail: abfallaev.erzeugernummer@umwelt.bremen.de.