

**Magistrat der Stadt Bremerhaven
Umweltschutzamt
Abfallbehörde
Grasshoffstraße 7, 27570 Bremerhaven
Mail: U-Amt@magistrat.bremerhaven.de**

**Antrag auf Erteilung einer Abfallerzeugernummer in der Stadtgemeinde
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 einmalig an (z.B. Baustelle, Unfall etc.)

Der Abfall fällt regelmäßig an

Angaben zum Bevollmächtigten –soweit beauftragt-

Name, Firma: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Folgende Unterlagen sind beizufügen:

- Handelsregisterauszug/Gewerbeanmeldung
- Beauftragung zum Bevollmächtigten –soweit beauftragt-

Umsetzung von Informationspflichten nach der DSGVO bei Datenerhebung

Wir verarbeiten Ihre Daten konform zur Datenschutzgrundverordnung (DSGVO).

Weitere Informationen, insbesondere zu Ihren Rechten als Betroffener, finden Sie im Internet unter:

https://www.bremerhaven.de/sixcms/media.php/94/Infoschreiben_DSGVO_Amt58_%C3%BCberarbeitet.pdf

Unterschrift des Abfallerzeugers oder des Bevollmächtigten

(Ort, Datum)

(Stempel, Unterschrift)

Gerne erhalten wir Ihren Antrag per Mail: U-Amt@magistrat.bremerhaven.de