

Bitte beide Seiten ausgefüllt an up@universalpackaging.de senden

Erhebungsbogen

Angaben zur kostenfreien Rücknahme von Verpackungen

1. Anfallstelle:

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Ansprechpartner:

Telefon:

E-Mail:

2. Angaben zu den Verpackungen:

Es handelt sich um Verpackungen des Herstellers: **Bostik GmbH**

Material (zutreffendes anklicken)	Papier/ Pappe	PE-Folie	Kunststoff- Kanister bis 100 l	Kunststoff- Fässer ab 100l	Kunststoff- Umreifungs- bänder	EPS, Styropor	Holz, unbe- handelte Paletten	Metallum- reifungs- bänder
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menge (ca.)	m ³	m ³	Stk.	Stk.	m ³	m ³	Stk.	m ³
Wie bereitgestellt? (bitte auswählen*)								
Anzahl <u>Säcke</u> oder <u>Paletten</u>	Stk.	Stk.	Stk.	Stk.	Stk.	Stk.	Stk.	Stk.

* (lose = L; gebündelt = geb.; In Säcken = S; auf Palette = PAL; auf Palette gestreicht = PALS)

Wenn vom Entsorger ein Behälter gestellt worden ist:

bitte Behältergröße eintragen	m ³	m ³	m ³	m ³	m ³	m ³	m ³	m ³
bitte ggf. Behälterart auswählen**								

** (Umleerbehälter = ULB; Absetzcontainer = ASB; Abrollcontainer = ARB; Presse = P)

3. Angaben zum Inhalt der Verpackungen:

(zutreffendes anklücken!)

Sind die Verpackungen restentleert? ja nein

Handelt es sich um Verpackungen schadstoffhaltiger Füllgüter (Gefahrgutkennzeichen)? ja nein

- Falls ja:

Sind die Verpackungen gespült? ja nein

Sind die Gefahrgutkennzeichen entfernt? ja nein

Produktbezeichnung(en) des ehemaligen Inhalts:

Ja, ich akzeptiere die allgemeinen Übernahmebedingungen

4. Erklärung der Anfallstelle:

Der Erhebungsbogen dient als Abrechnungsbasis. Ohne die Freigabe durch die Universal Packaging GmbH ist die kostenfreie Rücknahme- und Verwertung der Verpackungen nicht möglich. Wir versichern, dass die oben aufgeführten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden. Die Anfallstelle stimmt mit der Rückgabe des ausgefüllten Erhebungsbogens einer Überprüfung der Angaben durch die Universal Packaging GmbH bzw. deren Beauftragten zu.

(Ort, Datum)

Unterschrift/Stempel Anfallstelle

Besondere Hinweise:

Die Behälter wurden bisher entsorgt von:
(Entsorgungsfirma, falls bekannt)

Entsorgungsunternehmen:

Ansprechpartner:

Tel.-Nr.: