



SAM Sonderabfall-Management-Gesellschaft Rheinland-Pfalz mbH
Wilhelm-Theodor-Römheld-Straße 34
55130 Mainz
E-Mail: info@sam-rlp.de
Telefax: 06131 98298-22

Antrag auf Betriebsnummer

(gemäß § 28 Abs. 1 Nachweisverordnung)

1. Firma, Körperschaft, Betreiber (FKB)

Bitte hier für die Betriebsstätte/Anfallstelle (Nummer 2) den übergeordneten Hauptsitz mit offizieller Bezeichnung gemäß Handelsregister, Vereinsregister, Gewerbeamt etc. eintragen und einen Handelsregister-/Vereinsregisterauszug bzw. die Gewerbeamtmeldung dem vorliegenden Antrag beifügen!

Name: _____
Straße, Hausnr.: _____
PLZ/Ort: _____
Kontaktperson: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
ggf. spezielle E-Mail
für elektr. Rechnungen*: _____

2. Betriebsstätte/Anfallstelle

Bitte hier den Standort eintragen, für den die Betriebsnummer beantragt wird (z. B. Niederlassung, Produktionsanlage, Baustelle)!

Einmalige Anfallstelle (z. B. Baustelle)? Ja Nein

Betriebsstätte/Anfallstelle ist identisch mit FKB gemäß Nummer 1? Ja Nein

Falls „Nein“, bitte hier Angaben machen (Der Name muss bei Niederlassungen dem Namen der FKB entsprechen, bei Baustellen bitte das Bauvorhaben angeben)!

Name: _____
Straße, Hausnr.: _____
PLZ/Ort: _____
Kontaktperson: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Bitte hier die Betriebsart/Rolle entsprechend der abfallwirtschaftlichen Tätigkeit des Standortes, für den die Betriebsnummer beantragt wird, eintragen (Mehrfachnennungen sind möglich)!

Erzeuger Beförderer/Einsammler Händler
 Makler Entsorger (Betreiber einer Verwertungs-/Beseitigungsanlage)

3. Verwaltungsanschrift

Sofern der Schriftwechsel mit einer von der FKB (Nummer 1) abweichenden Verwaltungsanschrift erfolgen soll, bitte hier eintragen!

Name: _____
Straße, Hausnr.: _____
PLZ/Ort: _____
Kontaktperson: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift