

| Lfd. Nr. | Bezeichnung des Abfalls (Konzentrationsangaben, Information alkalisch oder sauer, Abfallart, etc.) | Einstufung / CLP-Piktogramm (Kodierung) | Konsistenz | | Gebinde- größe | Einheit (kg, mg, l, ml, etc). | Gebinde- anzahl | Gebindeart* A Kunststoff B Metall C Glas D Sonstiges (bitte beschreiben) |
|----------|---|---|------------|---------|-------------------|-------------------------------------|--------------------|---|
| | | | fest | flüssig | | | | |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |

Ich bestätige, dass die o. a. Abfälle, die ich aufgelistet bzw. übergeben habe, den aufgeführten Deklarationen entsprechen.

Abfallerzeuger (Institutsstempel)

Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift des verantwortlichen Professors, Leiters der zentralen wissenschaftlichen Einrichtungen, Abteilungsleiter der ZUV

Zuständig für die Übergabe an die Entsorgungsfirma ist Herr/Frau

Name

Telefon

Raum-Nr.