

EGRW-Prüfbericht

zur Überprüfung gemäß Entsorgungsfachbetriebsverordnung

Stand: Juni 2017

Unternehmen: Nottenkämper Umweltdienste GmbH
Vogesenstraße 30
46119 Oberhausen

Verwaltung:
Eichenallee 1
46569 Hünxe

Sitz des Unternehmen Standort

weitere Standorte: nein ja, weitere Angaben siehe separate Prüfberichte

Erzeugernummer: E11920373 Beförderernummer: E11984030
Entsorgernummer:
Händlernummer: E119M0011 Maklernummer: E119M0011
Betriebsnummer: --

**EGRW-
Berichtsnummer** PB 086-2022

Prüfungsart: Überwachungsprüfung
Prüfungsdatum: 29.06.2021 (Begehung) und 30.06.2022 (Prüfung Dokumentation)

Zertifizierte Tätigkeiten:	nicht gefährliche Abfälle	gefährliche Abfälle
Sammeln	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Befördern	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Lagern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behandeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwerten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beseitigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handeln	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Makeln	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Geschäftsführer/ Inhaber: Bernhard Nottenkämper
Pia Nottenkämper
Thomas Eckerth

LBP: Thomas Eckerth

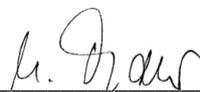
Ansprechpartner: Pia Nottenkämper
Tel.: 02853 - 95 690 0 E-Mail: p.nottenkaemper@nottenkaemper.de

Datum: 30.06.2022 1. Sachverständiger: Dr. Hans Jörg Lafontaine



Unterschrift: _____

Datum: 30.06.2022 2. Sachverständiger: Ulf Franz



Unterschrift: _____

Alle abfallwirtschaftlichen Tätigkeiten an den Standorten / Zu zertifizierende bzw. zertifizierte Tätigkeiten an den Standorten

(bitte Abgleich mit Benehmensregelung und ankreuzen)

	Hauptstandort		Standort 1		Standort 2	
	tatsächl. Tätigkeit	zu zertifizieren	tatsächl. Tätigkeit	zu zertifizieren	tatsächl. Tätigkeit	zu zertifizieren
Sammeln	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Befördern	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lagern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behandeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwerten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beseitigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handeln	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Makeln	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Das Zertifikat soll unbeschränkt erteilt werden.

Das Zertifikat soll im Umfang beschränkt werden:

Werden die Vorgaben des § 24 EfbV zur Beschränkung des Zertifizierungsumfangs erfüllt?

Beschränkung der Zertifizierung auf ein Betriebsteil nur möglich, wenn: Eigenständigkeit des betroffenen Betriebsteils hinsichtlich der zu zertifizierenden Tätigkeit gewährleistet ist, dieser alle Vorgaben der EfbV erfüllt, alle dort durchgeführten Tätigkeiten zertifiziert werden und keine Anhaltspunkte vorliegen, dass alle nicht zertifizierten Betriebsteile die jeweils geltenden öffentlich-rechtlichen Vorgaben nicht einhalten.

Das Zertifikat wird nur für einen bestimmten Betriebsteil erteilt (siehe Anlage(n) _____)

Das Zertifikat wird nur für bestimmte Abfallarten, Tätigkeiten oder Standorte erteilt (siehe Anlage(n) _____).

Beschränkung der Zertifizierung auf bestimmte abfallwirtschaftliche Tätigkeiten nur möglich, wenn: alle Standorte zertifiziert werden, an denen die betroffene Tätigkeit durchgeführt wird.

Das Zertifikat beinhaltet auch die Zertifizierung als

Erstbehandlungsanlage im Sinne des § 21 ElektroG

Zur Prüfung als Erstbehandlungsanlage im Sinne des § 21 ElektroG siehe Anlage(n) ____

anerkannte Stelle, Betrieb und Anlage im Sinne des § 2 Absatz 2 AltfahrzeugV

Zur Prüfung als Annahmestelle/Rücknahmestelle/Demontagebetrieb/Schredderanlage/sonstige Anlage(n) zur weiteren Behandlung nach § 2 Absatz 2 AltfahrzeugV siehe Anlage(n) ____

Angaben zum Entsorgungsfachbetrieb

Anzahl der Mitarbeiter insgesamt: 8 (unverändert)

	Hauptstandort	Standort 1	Standort 2
Verwaltung	2 (Disponenten)		
Gewerbliche MA	2		
Fahrer	5		
Insgesamt	9		

Zweck: Containerdienst, Abfalltransporteur

Bewirtschaftete Abfälle

Art: Gewerbeabfälle, industrielle Abfälle, mineralische Abfälle

Menge (Jahrestonnage):

Herkunft: Gewerbe, Privat, Industrie

Zuständige Überwachungsbehörde

Stadt Oberhausen, Technisches Rathaus

Adresse: Bahnhofstr. 66
46145 Oberhausen

Handelsregisterauszüge: Registergericht: AG Duisburg HR B 12590 vom: 12.01.2022

Registergericht: HR A vom

Gewerbeanmeldung: vom 21.02.1992 zuständige Behörde/Aktenzeichen Stadt Oberhausen

Gewerbeummeldung: vom zuständige Behörde/Aktenzeichen

Änderungen zum Vorjahr (Anschrift, Firmierung oder abfallwirtschaftliche Tätigkeiten/ Abfallschlüssel):

keine

EGRW-Prüfbericht

zur Überprüfung gem. Entsorgungsfachbetriebe-Verordnung (EfbV)

Sachverständiger:

Name: Dr. Hans Jörg Lafontaine

Anschrift: 68519 Viernheim

Telefonnummer: 0176 7825 4235

E-Mail-Adresse: hj.lafontaine@gmx.com

Name: Ulf Franz

Anschrift: 68519 Viernheim

Telefonnummer: 06204-9359810

E-Mail-Adresse: u.franz@audis-zert.de

tätig bei der TÜO: audis Zert. GmbH, Rathausstr. 24, 68519 Viernheim

Durchgängige Überprüfung durch den o.g. Sachverständigen seit (mm/jjjj): 07/2021

Angaben zum Überwachungsvorgang:

Letzter Überwachungstermin: 03.07.2021

Weitere durchgeführte angekündigte und unangekündigte Vor-Ort-Termine seit der letzten Regelüberwachungsprüfung:

Art: --

Ort:

Datum: , Dauer

Teilnehmer *(beim aktuellen Audit)*

Name: Thomas Eckerth	Funktion: GF
Name: Bernhard Nottenkämper	Funktion: GF
Name: Pia Nottenkämper	Funktion: GF
Name: Reimund Kaldasch	Funktion: Werkstatt
Name: Werner Hoff	Funktion: Fahrer
Name: Detmar Hetges	Funktion: Fachkraft für Arbeitssicherheit

Alle Teilnehmer siehe Anlage

Weitere Überwachungsmaßnahmen (z.B. QM, UM etc.):

Datum: --

Inhalt:

(Sichtung von Unterlagen, Befragung von Mitarbeitern)

Durchgeführte Fremdkontrollen (z.B. Behörden nach IED, BImSchG, etc.):

Datum: --

Inhalt:

Ergebnis:

Bestellte Betriebsbeauftragte nach Umwelt- oder Gefahrgutvorschriften

EGRW-Prüfbericht

zur Überprüfung gem. Entsorgungsfachbetriebe-Verordnung (EfbV)

Abfallbeauftragter (§ 59 KrWG und AbfallbeauftragtenV)	Erforderlich/Vorhanden? <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> nein Name: Anschrift: D- Bestellung vom Fachkunde (alle 2 Jahre) vom behördliche Anzeige vom Bericht (jährlich) vom Zuverlässigkeit durch Unternehmen geprüft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gefahrgutbeauftragter (§ 3 GbV)	Erforderlich/Vorhanden? <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> nein Name: Anschrift: D- Bestellung vom Fachkunde (alle 5 Jahre) vom behördliche Anzeige vom Bericht (jährlich) vom
Gewässerschutzbeauftragter (§§ 64-66 WHG)	Erforderlich/Vorhanden? <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> nein Name: Anschrift: D- Bestellung vom Fachkunde (alle 2 Jahre) vom behördliche Anzeige vom Bericht (jährlich) vom
Immissionsschutzbeauftragter (§ 53 BImSchG und 5. BImSchV)	Erforderlich/Vorhanden? <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> nein Name: Anschrift: D- Bestellung vom Fachkunde (alle 2 Jahre) vom behördliche Anzeige vom Bericht (jährlich) vom Zuverlässigkeit durch Unternehmen geprüft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Störfallbeauftragter (§ 58 a BImSchG und 5. BImSchV)	Erforderlich/Vorhanden? <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> nein Name: Anschrift: D- Bestellung vom Fachkunde (alle 2 Jahre) vom behördliche Anzeige vom Bericht (jährlich) vom Zuverlässigkeit durch Unternehmen geprüft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

weitere Betriebsbeauftragte gemäß zusätzlicher Liste
Anlage

EGRW-Prüfbericht

zur Überprüfung gem. Entsorgungsfachbetriebe-Verordnung (EfbV)

Weitere erforderliche beauftragte Personen:

Übersicht beauftragte Personen: Stand: 27.06.2022

Brandschutzhelfer: P. Dörfer, Best. vom 17.04.2018; Schulung vom 19.06.2018

Fachkraft für Arbeitssicherheit: D. Hetges Best. vom 21.03.2013, Ausbildungsnachweis vom 01.02.2013

Datenschutzbeauftragte: Silvia Reufzaat, Best. vom 07.02.2019

Beauftragung von Fahrzeugführer vom 30.06.2016

Ersthelfer: Benennung eingesehen, z.B. H. Hetges vom 07.07.2016, FB Herbst 09.11.2021

Verkehrsleiter: 2 (plus weiterer geschulter Mitarb.)

Sind Funktionsbeschreibungen vorhanden?

ja nein

Sind Organisationspläne vorhanden?

ja Stand:06.2022 nein

Sind Arbeitsanweisungen vorhanden?

ja Stand 06.2022 nein

Angaben zum Geschäftsführer/Inhaber

<p>Geschäftsführer/Inhaber 1 zuständig für ges. Unternehmen Name: Bernhard Nottenkämper Anschrift: Firmenadresse D- Zuverlässigkeit gegeben <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Führungszeugnis aus 14.06.2021 Auskunft aus dem Gewerbezentralregister aus 15.06.2021 aktuelle Selbstauskunft liegt vor Auskunft aus dem Gewerbezentralregister für die Gesellschaft von 06.2022</p>	<p>Geschäftsführer/Inhaber 2 zuständig für ges. Unternehmen Name: Pia Nottenkämper Anschrift: Habichtsweg 15 D- 46244 Bottrop Zuverlässigkeit gegeben <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Führungszeugnis aus 05.2022 Auskunft aus dem Gewerbezentralregister aus 05.2022</p>
<p>Geschäftsführer/Inhaber 3 zuständig für ges. Unternehmen Name: Thomas Eckerth Anschrift: Firmenadresse D- Zuverlässigkeit gegeben <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Führungszeugnis aus 15.07.2021 Auskunft aus dem Gewerbezentralregister aus 16.07.2021 aktuelle Selbstauskunft liegt vor</p>	<p>Geschäftsführer/Inhaber 4 zuständig für Name: Anschrift: D- Zuverlässigkeit gegeben <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>

EGRW-Prüfbericht

zur Überprüfung gem. Entsorgungsfachbetriebe-Verordnung (EfbV)

weitere Geschäftsführer gemäß zusätzlicher Liste

Anlage

Angaben zu den LBP

LBP 1 Name: Thomas Eckerth Anschrift: Firmenadresse D- Telefonnummer: 02853-95 690 0 Fachkunde (alle 2 Jahre) vom	Zuverlässigkeit gegeben <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Fachkunde gegeben <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Fortbildung gemäß Verordnung <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein 08.2020 nächste 08.2022
LBP 2 Name: Anschrift: D- Telefonnummer: Fachkunde (alle 2 Jahre) vom	Zuverlässigkeit gegeben <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Fachkunde gegeben <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Fortbildung gemäß Verordnung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

weitere LBP gemäß zusätzlicher Liste

Anlage

Angaben zum sonstigen Personal

Die Auswahl erfolgt durch den Inhaber

ja GF stellt ein nein

Zuverlässigkeit gegeben

ja Führerscheinkontrolle monatlich nein

Fachkunde gegeben

ja Qualifikationsmatrix nein

Fortbildung ausreichend

ja Schulungsplan 2021, 2022, Schulungen eingesehen nein

Schriftliche Einarbeitungspläne vorhanden

ja EP z.B. Frank Boese vom 12.05.2021 nein

Angaben zur personellen, gerätetechnischen und sonstigen Ausstattung

Sind ausreichend LBPe vorhanden?

ja ausreichend Mitarbeiter geschult und bestellt nein

Ist das sonstige Personal ausreichend?

ja Personalplanung, Organigramm nein

Gibt es Einsatzpläne?

ja Dispoplanung, Urlaubsplanung nein

Ist die gerätetechnische Ausstattung ausreichend?

ja Beim Standort handelt es sich um einen baurechtlich genehmigten Betriebshof mit Büros, Sozialräumen, Betriebstankstelle, Waschplatz, Abscheideranlage, Wartungshalle sowie Fahrzeug- und Containerabstellplatz. (6 LKW gesamt, davon 3 Absetzer, 2 Abrollzug, 1 SZ, Ca. 250 Container)

nein

Ist die Ausstattung mit Betriebsmitteln ausreichend?

ja branchenübliche Ausstattung nein

Angaben zum Betriebstagebuch

Gibt es für jeden Standort ein Betriebstagebuch?

ja Aufstellungsbuch, Tagespläne, EDV-System TRAS nein

Werden diese mit den vorgeschriebenen Inhalten ordnungsgemäß geführt?

ja per EDV nein

Werden diese ordnungsgemäß durch die LBP kontrolliert?

ja wöchentlich, Kontrollnachweise in Tageslisten nein

Angaben zum Versicherungsschutz

Wurden Nachweise zum ausreichenden Versicherungsschutz mit ausreichenden Versicherungssummen vorgelegt?

ja Es konnten für alle Versicherungen aktuelle Bestätigungen eingesehen werden nein

Angaben zur betrieblichen Tätigkeit

Konnte im Rahmen der Prüfung die Einhaltung der allgemeinen und branchenspezifischen öffentlich-rechtlichen Vorschriften nachgewiesen werden?

ja Prüfungen werden in Listen geführt, Stichprobe

nein

Konnte im Rahmen der Prüfung die notwendigen behördlichen Genehmigungen, Zulassungen und Erlaubnisse nachgewiesen werden?

ja Genehmigungsübersicht; EU-Lizenz gültig bis 08.2025, Anzeigen-Bestätigung nach § 53 KrWG eingesehen.(Sammeln und Befördern, Handeln und Makeln)

nein

Wurde im Rahmen der Prüfung festgestellt, dass die behördlichen Auflagen und Anordnungen eingehalten werden?

ja Stichprobe

nein

Wurde im Rahmen der Prüfung die Organisation des Arbeitsschutzes und der technischen Sicherheit nachgewiesen?

ja Stichprobe Prüfungen nach UVV, BetrSichV.

nein

EGRW-Prüfbericht

zur Überprüfung gem. Entsorgungsfachbetriebe-Verordnung (EfbV)

Wurde eine qualifizierte Fachkraft für Arbeitssicherheit und die Sicherheitsbeauftragte bestellt und erfüllen diese die Anforderungen im Rahmen ihrer Tätigkeit im Betrieb?

- ja Fachkraft für Arbeitssicherheit: Best. vom 21.03.2013 Ausbildungsnachweis vom 01.02.2013, Jahresbericht 2021
Berichte Arbeitsausschusssitzung (4x/a) eingesehen, Betriebsbegehung (Bericht eingesehen)
Gefährdungsanalyse vom 02.-07.2019 Werkstatt und Betriebshof, Fahrer) Aufnahme psychische Belastung, Mutterschutz eingearbeitet
Gefahrstoffverzeichnisse für jeden Standort, extern geführt (Fa. Würth, Fa. Normfest) inkl. Zugriff auf SDB und BA

nein

Ist ein Betriebsarzt beauftragt bzw. bestellt und ist er im Betrieb tätig?

- ja Betriebsarzt Fr. Vera Hergesell (Betriebsarztzentrum Dinslaken-Wesel), Jahresbericht Betriebsärztin 2021 eingesehen

nein

Sind Ersthelfer qualifiziert und benannt?

- ja Ersthelfer: Benennung eingesehen, z.B. H. Kaldasch vom 07.07.2016, FB Herbst 11.2021

nein

Sind Notfallpläne, Brandschutzpläne und Alarmierungspläne vorhanden?

- ja Aushang aktuell

nein

Angaben zu beauftragten Dritten

a) Entsorgungsfachbetriebe:

Wie erfolgt die Kontrolle von Subunternehmern, die gem. EfbV zertifiziert sind und deren Freigabe zur Beauftragung? Kontrolle Laufzeit Zertifikate, Genehmigungen, Versicherungsnachweise

aktuelle Gesamtanzahl an Beauftragungen zurzeit keine Beauftragung

Entsorgungsfachbetrieb 1 Name: Anschrift: Efb-Zertifikat gültig bis:	Entsorgungsfachbetrieb 2 Name: Anschrift: Efb-Zertifikat gültig bis:
Entsorgungsfachbetrieb 3 Name: Anschrift: Efb-Zertifikat gültig bis:	Entsorgungsfachbetrieb 4 Name: Anschrift: Efb-Zertifikat gültig bis:

weitere Unternehmen gemäß zusätzlicher Liste

Anlage

EGRW-Prüfbericht

zur Überprüfung gem. Entsorgungsfachbetriebe-Verordnung (EfbV)

b) Nicht-Entsorgungsfachbetriebe:

<p>Unternehmen 1</p> <p>Name:</p> <p>Anschrift:</p> <p>Umfang der Beauftragung:</p> <p>Sind die Anforderungen gem. EfbV erfüllt?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>Unternehmen 2</p> <p>Name:</p> <p>Anschrift:</p> <p>Umfang der Beauftragung:</p> <p>Sind die Anforderungen gem. EfbV erfüllt?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Unternehmen 3</p> <p>Name:</p> <p>Anschrift:</p> <p>Umfang der Beauftragung:</p> <p>Sind die Anforderungen gem. EfbV erfüllt?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>Unternehmen 4</p> <p>Name:</p> <p>Anschrift:</p> <p>Umfang der Beauftragung:</p> <p>Sind die Anforderungen gem. EfbV erfüllt?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>

weitere Unternehmen gemäß zusätzlicher Liste
Anlage

Bewertung / Gesamtergebnis

Lfd. Nr.	EfbV	Teilbereich	Bewertung		
			Ok	A	E
1	§ 3	Anforderungen an die Betriebsorganisation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	§ 4	Anforderung an die personelle, gerätetechnische und sonstige Ausstattung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	§ 5	Betriebstagebuch	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	§ 6	Versicherungsschutz	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	§ 7	Anforderungen an die Durchführung der abfallwirtschaftlichen Tätigkeit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	§ 8	Zuverlässigkeit des Inhabers und der für die Leitung und Beaufsichtigung des Betriebes verantwortlichen Personen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	§ 9	Fachkunde des Inhabers und der für die Leitung und Beaufsichtigung des Betriebes verantwortlichen Personen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	§ 10	Zuverlässigkeit und Sachkunde des sonstigen Personals	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ok = Anforderungen erfüllt A = Abweichung E = Empfehlung/Anmerkung

Abweichungen:

Es wurden folgende Mängel und Abweichungen festgestellt:

keine

Die Behebung durch den Betrieb wurde nachgewiesen durch:

- eingereichte Dokumente vom
- Nachprüfung vom

Empfehlungen/Anmerkungen:

Es wurden folgende Empfehlungen ausgesprochen:

Die Erteilung des Überwachungszertifikates sowie des Überwachungszeichens wird seitens des Sachverständigen gegenüber dem Zertifizierungsausschuss

- befürwortet
- nicht befürwortet, weil