**Zuverlässigkeitserklärung für Beauftragte**

**nach § 8 AbfBeauftrV**

für Firma:

Anschrift:

PLZ/Ort:

Name, Vorname (Beauftragte/r):

Anschrift (Beauftragte/r):

Ggf. zugehörige Organisation der/des Beauftragten  entfällt

Name:

Anschrift:

Ich versichere hiermit, dass ich die nach § 8 AbfBeauftrV geforderte Zuverlässigkeit besitze.

Ich bin nicht wegen der Verletzung der Vorschriften

a) des Strafrechts über Eigentums- und Vermögensdelikte, Urkundenfälschung, Insolvenzstraftaten, gemeingefährliche Delikte oder Umweltdelikte,

b) des Immissionsschutz-, Abfall-, Wasser-, Natur- und Landschaftsschutz-, Chemikalien-, Gentechnik- oder Atom- und Strahlenschutzrechts,  
c) des Lebensmittel-, Arzneimittel-, Pflanzenschutz- oder Infektionsschutzrechts,  
d) des Gewerbe-, Arbeitsschutz-, Transport- oder Gefahrgutrechtsrechts oder

e) des Betäubungsmittel-, Waffen- oder Sprengstoffrechts

innerhalb der letzten fünf Jahre mit einer Geldbuße in Höhe von mehr als fünfhundert Euro belegt oder zu einer Strafe verurteilt worden.

Ich habe nicht wiederholt und grob pflichtwidrig gegen Vorschriften des Immissionsschutz-, Abfall-, Wasser-, Natur- und Landschaftsschutz-, Bodenschutz-, Chemikalien-, Gentechnik- oder Atom- und Strahlenschutzrechts, des Lebensmittel-, Arzneimittel-, Pflanzenschutz- oder Infektionsschutzrechts, des Gewerbe-,

Zuverlässigkeitserklärung für Abfallbeauftragte Seite 2

Arbeitsschutz-, Transport- oder Gefahrgutrechts oder des Betäubungsmittel-, Waffen- oder Sprengstoffrechts verstoßen.

Ich habe auch keine Pflichten als Abfallbeauftragte/r oder als Betriebsbeauftragte/r für Immissionsschutz oder Gewässerschutz, als Strahlenschutzbeauftragter oder als Störfallbeauftragter verletzt.

Ich habe nicht infolge strafgerichtlicher Verurteilung die Fähigkeit zur Bekleidung öffentlicher Ämter verloren.

Ich befinde mich in geordneten wirtschaftlichen Verhältnissen.

Diese Erklärung bestätige ich mit meiner eigenhändigen Unterschrift.

(Ort, Datum) (Unterschrift Bestellte/r)

**Datenschutz-Hinweise**

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine hier mitgeteilten Informationen zur Bearbeitung des Antrags erforderlich sind und hierfür gespeichert werden. Meine Angaben werden ggf. innerhalb des Dezernats 53 weitergegeben, soweit dies für die Antragsbearbeitung erforderlich ist.

Meine hier erklärte Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen, bin mir aber bewusst, dass der Antrag dann ggf. nicht oder nicht unter Berücksichtigung der dann fehlenden Angaben bearbeitet werden kann.

Die weitergehende Informationen zu meinen Rechten als Betroffene/r unter dem Link <http://www.brd.nrw.de/service/datenschutz.html>, die auch schriftlich oder mündlich bei der Bezirksregierung Düsseldorf erfragt werden können, habe ich zur Kenntnis genommen.

(Ort, Datum) (Unterschrift Bestellte/r)