**Antrag auf Gestattung der Bestellung einer/   
eines nicht betriebsangehörigen Beauftragten**

**nach § 5 AbfBeauftrV**

für Firma:

Anschrift:

PLZ/Ort:

Name, Vorname (Beauftragte/r):

Anschrift (Beauftragte/r):

Ggf. zugehörige Organisation der/des Beauftragten  entfällt

Name:

Anschrift:

Dem Antrag liegen als Nachweise gemäß § 9 AbfBeauftrV bei:

**1. Nachweis über einen Hochschul- bzw. Fachhochschulabschluss, über eine kaufmännische, technische oder sonstige Fachschul- oder Berufsausbildung oder die Qualifikation als Meister**

auf einem Fachgebiet, dem die Anlage hinsichtlich der Anlagen- und Verfahrenstechnik oder der Betriebsvorgänge zuzuordnen ist.

**2. Bestätigung**

über den Erwerb von Kenntnissen gemäß § 9 Abs. 1 Nr. 2 a bis c AbfBeauftrV während einer einjährigen praktischen Tätigkeit.

**3. Nachweis der Teilnahme**

an einem oder mehreren Lehrgängen, welche nach Landesrecht anerkannt sind, in denen die für die Tätigkeit notwendigen Kenntnisse gemäß Anlage 1 der   
AbfBeauftrV erworben wurden.

Antrag auf Gestattung nicht betriebsangehöriger Abfallbeauftragter Seite 2

**4. Zuverlässigkeitserklärung gemäß § 8 AbfBeauftrV**

die vom Bestellten/von der Bestellten eigenhändig zu unterschreiben ist.

(Ort, Datum) (Unterschrift Antragsteller)

**Datenschutz-Hinweise**

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine in diesem Antrag 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 mein 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 Antragsteller)