



## Verwertungsprüfung nach DepV §8 Abs. 1 Nr. 2a

für die Ablagerung von Abfällen auf der Deponie Alt-Golm DK I

### Deklarationsanalysen nach Vollzugshinweisen Berlin/ Brandenburg

Prüfberichtsnummer: \_\_\_\_\_

Abfallbezeichnung : \_\_\_\_\_ Einstufung: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Nichtverwertbarkeit

Angaben zur Nichtverwertbarkeit (bitte ankreuzen)

Verwertungsprüfung erfolgt

---

### Verantwortliche Erklärung

Abfall entspricht den Angaben dieser Erklärung.

---

**Ort, Datum**

---

**Stempel / Unterschrift**  
(Abfallerzeuger/ Abfallbesitzer/  
Mitwirkende(r))

**Name Druckbuchstaben:** \_\_\_\_\_