

## 1. Geschäftsprozesse / Auditdaten

### 1.1. Daten der Organisation

Name, Rechtsform		
Anschrift (auditiertes Standort)		
Telefon / E-Mail		
Beförderer-Nr.		
Entsorger-Nr.		
<input type="checkbox"/> Dienstleister <input type="checkbox"/> Entsorger <input type="checkbox"/> Beförderer		

### 1.2. Teilnehmer

extern	intern

### 1.3. Daten des Audits

Datum des Audits:	
Datum des letzten Audits:	
Nächstes Audit fällig bis:	

### 1.4. Beurteilungsmatrix (Punkte 1.4 bis 1.6 erst nach Audit durch LogBATT auszufüllen!)

Kriterien	Bemerkungen
<input type="checkbox"/> Anlagenkapazität ausreichend – mittelfristige Entsorgungssicherheit gewährleistet	
<input type="checkbox"/> Genehmigungen vorhanden und werden eingehalten	
<input type="checkbox"/> LogBATT Abfälle in Anlageneignung vorhanden	

Name:

Seite 1 von 13

**Entsorger  
Vorort-Audit**

Datum:

<input type="checkbox"/> Versicherungsschutz vorhanden	
<input type="checkbox"/> Technische Anlagenausstattung i.O.	
<input type="checkbox"/> Es sind keine offensichtliche Verstöße gegen den Gewässerschutz feststellbar	
<input type="checkbox"/> Keine relevanten Nachbarschaftsbeschwerden	
<input type="checkbox"/> Die organisatorischen Abläufe sind i.O.	
<input type="checkbox"/> Allgemein guter Gesamteindruck	

### 1.5. Beurteilung

<input type="checkbox"/> Freigabe erteilt	<input type="checkbox"/> Keine Freigabe, weil: <input type="checkbox"/> Vorläufige Freigabe, weil:	
<b>Name</b>	<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b>
Auditor		
Co-Auditor		

### 1.6. Auditierete Abfallarten

AVV-Nr.	Abfallbezeichnung	R-/D-Verfahren	Abfallwirtschaftliche Tätigkeit ----- -- S/SM: Sammeln; BF: Befördern; B/BH: Behandeln; V: Verwerten; BS: Beseitigen; L: Lagern	Beschreibung des Entsorgungsverfahrens	Kurzbeschreibung nachfolgende Entsorgungswege

Name:

Seite 2 von 13

**Entsorger  
Vorort-Audit**

Datum:

LogBATT-Abfälle werden unbehandelt an weitere Entsorger weitergegeben (keine Änderung der AVV)

Welche?

<b>AVV</b>	<b>Entsorger</b>	<b>Adresse</b>

Auditierung folgender Entsorger durch LogBATT notwendig:

<b>AVV</b>	<b>Entsorger</b>	<b>Adresse</b>

## 2. Personal / Organisation

### 2.1. Allgemeines

Anzahl Mitarbeiter (am auditierten Standort)	gesamt:	davon operativ:	davon Verwaltung:
Bemerkungen:		Organigramm vorhanden/eingesehen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Betriebsfläche [m <sup>2</sup> ]			
Jahresumsatz [€]			
<input type="checkbox"/> Normalschicht	<input type="checkbox"/> Schichtbetrieb	<input type="checkbox"/> Nachtbetrieb (22:00 – 6:00 Uhr)	<input type="checkbox"/> -Schichtbetrieb
Sonstige Bemerkungen:			

### 2.2. Ablauforganisation

	Bemerkungen
<input type="checkbox"/> Waage	
<input type="checkbox"/> Eingangskontrolle	
<input type="checkbox"/> Prüfbereich/Betriebstagebuch	
<input type="checkbox"/> Zuweisung zum weiteren Entsorgungsweg	
<input type="checkbox"/> Nachweisführung der ordnungsgemäßen Entsorgung	

### 2.3. Standortsituation

<input type="checkbox"/> Industriegebiet				
<input type="checkbox"/> Gewerbegebiet				
<input type="checkbox"/> Mischgebiet				
<input type="checkbox"/> Wohngebiet				
<input type="checkbox"/> Sonstige:				
<input type="checkbox"/> Wasserschutzgebiet Zone:	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> nein
Bemerkungen:				

### 2.4. Versicherungsschutz

Art der Versicherung	Deckungshöhe [€]	Versicherer
<input type="checkbox"/> Risikorückstellung		
<input type="checkbox"/> Sach- & Vermögensschaden		
<input type="checkbox"/> Gebäude- & Betriebshaftpflicht		
<input type="checkbox"/> Umwelthaftpflicht		
<input type="checkbox"/> Bodenkasko		
<input type="checkbox"/> Gewässerschutz		
<input type="checkbox"/> Umweltschadensversicherung		
Bemerkungen		

### 3. Genehmigung und Zertifizierung

#### 3.1. Entsorgungsfachbetrieb

Zertifikat erhalten

Zertifikat angesehen

kein EfB

Zertifikat gültig bis:	Bemerkungen:
---------------------------	--------------

Abfallwirtschaftliche Tätigkeiten:

sammeln     befördern     behandeln     verwerten     lagern     beseitigen

Bemerkungen:
--------------

Sonstige Tätigkeiten:

keine

Welche?
---------

### 3.2. Zertifiziert nach:

<input type="checkbox"/> ISO 9000 ff	<input type="checkbox"/> Auszug erhalten gültig bis:	<input type="checkbox"/> Auszug eingesehen
<input type="checkbox"/> ISO 14000 ff	<input type="checkbox"/> Auszug erhalten gültig bis:	<input type="checkbox"/> Auszug eingesehen
<input type="checkbox"/> Öko-Audit-VO	<input type="checkbox"/> Auszug erhalten gültig bis:	<input type="checkbox"/> Auszug eingesehen
<input type="checkbox"/> FB nach WHG	<input type="checkbox"/> Auszug erhalten gültig bis:	<input type="checkbox"/> Auszug eingesehen
Sonstige:	<input type="checkbox"/> Auszug erhalten gültig bis:	<input type="checkbox"/> Auszug eingesehen

### 3.3. Behördliche Genehmigung nach:

		Bemerkungen
<input type="checkbox"/> Abfallrecht	<input type="checkbox"/> Auszug erhalten <input type="checkbox"/> Auszug eingesehen <input type="checkbox"/> nicht relevant	
<input type="checkbox"/> Immissionsschutzrecht	<input type="checkbox"/> Auszug erhalten <input type="checkbox"/> Auszug eingesehen <input type="checkbox"/> nicht relevant	
<input type="checkbox"/> Wasserrecht	<input type="checkbox"/> Auszug erhalten <input type="checkbox"/> Auszug eingesehen <input type="checkbox"/> nicht relevant	
<input type="checkbox"/> Baurecht	<input type="checkbox"/> Auszug erhalten <input type="checkbox"/> Auszug eingesehen <input type="checkbox"/> nicht relevant	
<input type="checkbox"/> Anmerkungen/ Sonstige	<input type="checkbox"/> Auszug erhalten <input type="checkbox"/> Auszug eingesehen <input type="checkbox"/> nicht relevant	

Name:

Seite 7 von 13

**Entsorger  
Vorort-Audit**

Datum:

### 3.4. Anlagendaten

Kapazität der Anlage [t/a]	
Genehmigte Kapazität	
Derzeitige Auslastung [%]	

#### 4. Betriebsbeauftragte

<input type="checkbox"/> Immisionsschutz	Name / Bemerkung	Bescheinigung <input type="checkbox"/> erhalten <input type="checkbox"/> eingesehen
<input type="checkbox"/> Gefahrgut	Name / Bemerkung	Bescheinigung <input type="checkbox"/> erhalten <input type="checkbox"/> eingesehen
<input type="checkbox"/> Abfall	Name / Bemerkung	Bescheinigung <input type="checkbox"/> erhalten <input type="checkbox"/> eingesehen
<input type="checkbox"/> Gewässerschutz	Name / Bemerkung	Bescheinigung <input type="checkbox"/> erhalten <input type="checkbox"/> eingesehen
<input type="checkbox"/> Strahlenschutz	Name / Bemerkung	Bescheinigung <input type="checkbox"/> erhalten <input type="checkbox"/> eingesehen
<input type="checkbox"/> andere	Name / Bemerkung	Bescheinigung <input type="checkbox"/> erhalten <input type="checkbox"/> eingesehen

#### 5. Gefahrenabwehr

##### 5.1. Arbeitsschutz

- Persönliche Schutzausrüstung      Bemerkungen:  
 Sicherheitsfachkraft

Name:	<input type="checkbox"/> intern <input type="checkbox"/> extern
Name:	<input type="checkbox"/> intern <input type="checkbox"/> extern
Name:	<input type="checkbox"/> intern <input type="checkbox"/> extern
Hochwasserschutzmaßnahmen	
Schutz des Betriebsgeländes	

Name:

Datum:

Bemerkungen:	
<input type="checkbox"/> Indirekteinleitung <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Direkteinleitung</span>	
Anforderungen der AwSV <input type="checkbox"/> werden eingehalten <input type="checkbox"/> nicht relevant	<input type="checkbox"/> Protokoll erhalten <input type="checkbox"/> Protokoll eingesehen
Bemerkungen:	
Entwässerungspläne <input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	
Abwasserschächte <input type="checkbox"/> verschließbar <input type="checkbox"/> nicht relevant	
Kanalprüfung mit Bilddokumentation <input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	
Vorkehrungen zur Vermeidung von Umweltschäden durch wassergef. Stoffe: <input type="checkbox"/> Überdachung <input type="checkbox"/> Bodenabdichtung  Sonstige:	

## 5.2. Brandschutz

Löschwasserrückhaltung:	<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht relevant
Löscheinrichtungen:		
Alarmplan:	<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht relevant
Übungen mit Feuerwehr	<input type="checkbox"/> durchgeführt	<input type="checkbox"/> nicht durchgeführt
Bemerkungen:		

## 6. Fuhrpark / Beförderung gefährlicher Güter

- Eigener Fuhrpark
- Beförderer Gefahrgut

Anzahl und Art der Fahrzeuge:

Zustand:

- Transportgenehmigung gemäß Anzeige- und Erlaubnisverordnung (AbfAEV)
- Fahrzeuge nach GGVSEB zugelassen
- Beauftragte Personen (bP) bestellt
- regelmäßige Schulungen
- Überwachung der bP durch Gefahrgutbeauftragten

## 7. Anmerkungen

### 7.1. Offene Punkte

Nachgereicht werden folgende Unterlagen:

### 7.2. Mitgeltende Unterlagen zum Audit