

# Zertifikat gemäß EfbV

<p><b>1. Name und Anschrift der Zertifizierungsorganisation</b></p> <p>1.1 Name: Institut für Umwelttechnik Dr. Kühnemann und Partner GmbH</p> <p>1.2 Straße: Prinzenstraße 10 A</p> <p>1.3 Staat: Deutschland Bundesland: Niedersachsen Postleitzahl: 30159 Ort: Hannover</p>	<p style="text-align: center;"><b>2. Logo</b></p> <div style="text-align: center;">  </div>
<p><b>3. Angaben zum Zertifikat</b></p> <p>3.1 Nummer des Zertifikats: 17 - 9018 - 27 - 20</p> <p>3.2 Erstmalige Zertifizierung <input type="checkbox"/> oder Folgezertifizierung <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>3.3 Vorgangsnummer: 62820 003 000 482.110</p> <p>3.4 Das Zertifikat beinhaltet 2 Anlagen</p> <p>3.5 <input checked="" type="checkbox"/> Das Zertifikat wird nur für einen bestimmten Betriebsteil erteilt: oar-Biokompostieranlage</p> <p>3.6 <input checked="" type="checkbox"/> Das Zertifikat wird nur für bestimmte Abfallarten, Tätigkeiten oder Standorte erteilt: (Anlagen 1+ 2)</p> <p>3.7 Das Zertifikat ist gültig bis zum 20.03.2019</p>	
<p><b>4. Name und Anschrift des Entsorgungsfachbetriebes (Hauptsitz):</b></p> <p>4.1 Name: Norddeutsche Gesellschaft für Diakonie e.V.</p> <p>4.2 Straße: Eiderstraße 100</p> <p>4.3 Staat: Deutschland Bundesland: Schleswig-Holstein Postleitzahl: 24768 Ort: Rendsburg</p> <p>4.4 Eintrag in das Handels-, Vereins- oder Genossenschaftsregister: Registernummer : VR 813 RD Registergericht: Rendsburg</p>	
<p><b>5. Der Betrieb ist berechtigt, im Hinblick auf die in der Anlage zu diesem Zertifikat genannten Standorte, Tätigkeiten und Abfallarten das Überwachungszeichen der obengenannten technischen Überwachungsorganisation oder Entsorgungsgemeinschaft und die Bezeichnung</b></p> <p style="text-align: center;"><b>„Entsorgungsfachbetrieb“</b></p> <p>gemäß § 56 des Kreislaufwirtschaftsgesetzes in Verbindung mit der Entsorgungsfachbetriebsverordnung zu führen.</p>	
<p><b>5.1</b> Zur Zertifizierung als Erstbehandlungsanlage im Sinne des § 21 ElektroG: n.z.</p>	
<p><b>5.2</b> Zur Anerkennung als Annahmestelle/Rücknahmestelle/Demontagebetrieb/Schredderanlage/sonstige Anlage(n) zur weiteren Behandlung nach § 2 Absatz 2 AltfahrzeugV: n.z.</p>	
<p><b>6. Prüfungsdatum:</b> 21.09.2017</p>	<p><b>7. Sachverständiger, der die Überprüfung durchgeführt hat:</b></p> <p>7.1 Name: Uffelmann-Haase Vorname: Barbara</p> <p>7.2 Unterschrift</p> <div style="text-align: center;">  </div>
<p><b>8. Ausstellungsdatum:</b> 23.01.2018</p>	<p><b>9. Leiter/Leiterin der Zertifizierungsorganisation:</b></p> <p>9.1 Name: Dr. Kühnemann Vorname: Burkhard</p> <p>9.2 Unterschrift</p> <div style="text-align: center;">  </div>