

Anhang 4 (zu § 11 Absatz 2) **Lieferschein gemäß § 11 Absatz 2 der Bioabfallverordnung**

Der Lieferschein ist vom Bioabfallbehandler oder Gemischhersteller (§ 11 Absatz 2 Satz 2 Nummer 1) bzw. bei unbehandelten Bioabfällen vom Entsorgungsträger, Erzeuger oder Besitzer (§ 10 Absatz 3 Satz 1 Nummer 3 und Satz 2) auszustellen; das Original ist bis zum Bewirtschafter der Aufbringungsfläche (§ 11 Absatz 2 Satz 2 Nummer 2) weiterzugeben. Eine Kopie (Aussteller und Zwischenabnehmer) und das Original (Bewirtschafter der Aufbringungsfläche) des jeweils vollständig ausgefüllten Lieferscheines ist 10 Jahre lang aufzubewahren.

<p>Aussteller des Lieferscheines (§ 11 Abs. 2 Satz 2 Nr. 1 bzw. § 10 Abs. 3 Satz 1 Nr. 3 und Satz 2) – Name und Anschrift:</p>	<p>Lieferschein-Nr.: _____ Lieferschein-Datum: _____</p> <p>Chargennummer des Bioabfalls/Gemischs (§ 11 Abs. 2 Satz 2 Nr. 3): _____</p> <p>Höchstzulässige Aufbringungsmenge (§ 11 Abs. 2 Satz 2 Nr. 8) t TM/ha/3 Jahre: <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/></p>																																
<p>Falls Zwischenabnehmer (§ 11 Abs. 2 Satz 2 Nr. 2) (ggf. weitere Zwischenabnehmer auf zusätzlichem Blatt) – Name und Anschrift:</p>	<p>Bewirtschafter der Aufbringungsfläche (§ 11 Abs. 2 Satz 2 Nr. 2) – Name und Anschrift:</p>																																
<p>Abgabe (§ 11 Abs. 2 Satz 2 Nr. 4) als</p> <p>unbehandelter Bioabfall <input type="checkbox"/></p> <p>hygienisierend behandelter Bioabfall <input type="checkbox"/></p> <p>biologisch stabilisierend behandelter Bioabfall <input type="checkbox"/></p> <p>behandelter Bioabfall <input type="checkbox"/></p> <p>Gemisch <input type="checkbox"/> (Gemisch mit Bioabfällen wie vorstehend angekreuzt)</p>	<p>Beschreibung (§ 11 Abs. 2 Satz 2 Nr. 4) der unvermischt verwendeten Materialien ist beigefügt <input type="checkbox"/></p> <p>oder <input type="checkbox"/></p> <p>siehe Düngemittelkennzeichnung <input type="checkbox"/></p> <p>Auflistung anderer als in Anhang 1 Nr. 1 genannter Bioabfälle (§ 6 Abs. 2) ist beigefügt <input type="checkbox"/></p>																																
<p align="center">Ergebnisse der Untersuchungen Bioabfälle oder Gemische (§ 11 Abs. 2 Satz 2 Nr. 6)</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">Probenahme-Datum: _____</td> <td colspan="2">Analysen-Nr.: _____</td> </tr> <tr> <td>Blei</td> <td>mg/kg TM</td> <td>pH-Wert</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cadmium</td> <td>mg/kg TM</td> <td>Salzgehalt</td> <td>mg KCl / 100 g FM</td> </tr> <tr> <td>Chrom</td> <td>mg/kg TM</td> <td>OS als Glühverlust</td> <td>Gew. % TM</td> </tr> <tr> <td>Kupfer</td> <td>mg/kg TM</td> <td>Trockenrückstand</td> <td>Gew. %</td> </tr> <tr> <td>Nickel</td> <td>mg/kg TM</td> <td>Fremdstoffe:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Quecksilber</td> <td>mg/kg TM</td> <td>– Glas, Kunststoff, Metall > 2 mm</td> <td>Gew. % TM</td> </tr> <tr> <td>Zink</td> <td>mg/kg TM</td> <td>– Steine > 10 mm</td> <td>Gew. % TM</td> </tr> </table>		Probenahme-Datum: _____		Analysen-Nr.: _____		Blei	mg/kg TM	pH-Wert		Cadmium	mg/kg TM	Salzgehalt	mg KCl / 100 g FM	Chrom	mg/kg TM	OS als Glühverlust	Gew. % TM	Kupfer	mg/kg TM	Trockenrückstand	Gew. %	Nickel	mg/kg TM	Fremdstoffe:		Quecksilber	mg/kg TM	– Glas, Kunststoff, Metall > 2 mm	Gew. % TM	Zink	mg/kg TM	– Steine > 10 mm	Gew. % TM
Probenahme-Datum: _____		Analysen-Nr.: _____																															
Blei	mg/kg TM	pH-Wert																															
Cadmium	mg/kg TM	Salzgehalt	mg KCl / 100 g FM																														
Chrom	mg/kg TM	OS als Glühverlust	Gew. % TM																														
Kupfer	mg/kg TM	Trockenrückstand	Gew. %																														
Nickel	mg/kg TM	Fremdstoffe:																															
Quecksilber	mg/kg TM	– Glas, Kunststoff, Metall > 2 mm	Gew. % TM																														
Zink	mg/kg TM	– Steine > 10 mm	Gew. % TM																														
<p>Begründung (§ 11 Abs. 2 Satz 2 Nr. 6), wenn bei unbehandelten, hygienisierend oder biologisch stabilisierend behandelten Bioabfällen einzelne Untersuchungen der Parameter nach § 4 Abs. 5 Satz 1 Nr. 2 nicht durchführbar sind, ist beigefügt. <input type="checkbox"/></p>																																	

Untersuchungsstelle Prüfung Schadstoffe und weitere Parameter (§ 11 Abs. 2 Satz 2 Nr. 7) – Name und Anschrift: 	Untersuchungsstelle Prüfung der hygienisierten Bioabfälle (§ 11 Abs. 2 Satz 2 Nr. 7) – Name und Anschrift: Probenahme-Datum: Analysen-Nr.:		
Der Aussteller versichert, dass die Anforderungen a) zur seuchen- und phytohygienischen Unbedenklichkeit nach § 3 Abs. 2 und 3 sowie b) an die Schwermetallgehalte nach § 4 Abs. 3, auch in Verbindung mit § 5 Abs. 2 Satz 2 eingehalten sind (§ 11 Abs. 2 Satz 2 Nr. 5).			
Bioabfälle/Gemisch für die Aufbringung auf Grünlandflächen und auf mehrschnittigen Feldfutterflächen zulässig (§ 11 Abs. 2 Satz 2 Nr. 9) <input type="checkbox"/>			
Ergebnisse der Bodenuntersuchung (§ 11 Abs. 2a Satz 2; vom Bewirtschafter im Original des Lieferscheines auszufüllen)			
Keine Bodenuntersuchung erforderlich (§ 9 Abs. 2 Satz 4) <input type="checkbox"/> Bodenuntersuchung gemäß Klärschlammverordnung ist beigelegt (§ 9 Abs. 2 Satz 3) <input type="checkbox"/>			
Probenahme-Datum:	Analysen-Nr.:		
Blei mg/kg TM	Bodenart Ton <input type="checkbox"/>		
Cadmium mg/kg TM	Bodenart Lehm <input type="checkbox"/>		
Chrom mg/kg TM	Bodenart Sand <input type="checkbox"/>		
Kupfer mg/kg TM	pH-Wert		
Nickel mg/kg TM			
Quecksilber mg/kg TM			
Zink mg/kg TM			
Untersuchungsstelle Bodenuntersuchung (§ 11 Abs. 2a Satz 2; vom Bewirtschafter im Original des Lieferscheines auszufüllen) – Name und Anschrift:			
Aufbringungsfläche (§ 11 Abs. 2a Satz 2; vom Bewirtschafter im Original des Lieferscheines auszufüllen) (ggf. weitere Aufbringungsflächen auf zusätzlichem Blatt)			
Gemarkung oder alternativ Schlagbezeichnung	Flur	Flurstücks-Nr.	Größe ha
Datum der Abgabe und Unterschrift des Ausstellers	/ Falls Zwischenabnehmer, Datum der Annahme/Weitergabe und Unterschrift (ggf. weitere Zwischenabnehmer auf zusätzlichem Blatt)	Datum der Annahme und Unterschrift des Bewirtschafters der Aufbringungsfläche	