

<b>1. Name und Anschrift der Zertifizierungsorganisation</b> 1.1 Name: IWA Ingenieur- und Beratungsgesellschaft mbH 1.2 Straße: In der Muna 2 1.3 Staat: Deutschland Bundesland: BB Postleitzahl: 15749 Ort: Mittenwalde OT Töpchin		
<b>3. Angaben zum Zertifikat</b> 3.1 Nummer des Zertifikats (durch die Zertifizierungsorganisation frei zu vergeben): 185 / 2015 / 17 3.2 Erstmalige Zertifizierung <input type="checkbox"/> oder Folgezertifizierung <input checked="" type="checkbox"/> 3.3 Vorgangsnummer (soweit von der Behörde erteilt): ZZPT004000311001 3.4 Das Zertifikat beinhaltet 8 Anlage(n). 3.5 <input type="checkbox"/> Das Zertifikat wird nur für einen bestimmten Betriebsteil erteilt (siehe Anlage(n) ___). 3.6 <input checked="" type="checkbox"/> Das Zertifikat wird nur für bestimmte Abfallarten, Tätigkeiten oder Standorte erteilt (siehe Anlage(n) 1 - 8). 3.7. Das Zertifikat ist gültig bis zum 27.12.2019.		
<b>4. Name und Anschrift des Entsorgungsbetriebes (Hauptsitz):</b> 4.1 Name: Schatz Umwelt GmbH 4.2 Straße: Hohlstedter Weg 1 4.3 Staat: Deutschland Bundesland: ST Postleitzahl: 06528 Ort: Brücken 4.4 Eintrag in das Handels-, Vereins- oder Genossenschaftsregister (sofern ein Eintrag erfolgt ist): Registernummer (HRA, HRB etc.): HRB 207049 Registergericht: Amtsgericht Stendal		
<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 style="text-align: center;"><b>„Entsorgungsbetrieb“</b></p> gemäß § 56 des Kreislaufwirtschaftsgesetzes in Verbindung mit der Entsorgungsbetriebsverordnung zu führen.		
<b>5.1 Nur bei zertifizierter Erstbehandlungsanlage im Sinne des § 21 ElektroG:</b> Zur Zertifizierung als Erstbehandlungsanlage im Sinne des § 21 ElektroG siehe Anlage(n) ___		
<b>5.2 Nur bei anerkannten Stellen, Betrieben und Anlagen im Sinne des § 2 Absatz 2 AltfahrzeugV</b> Zur Anerkennung als Annahmestelle/Rücknahmestelle/Demontagebetrieb/Schredderanlage/sonstige Anlage(n) zur weiteren Behandlung nach § 2 Absatz 2 AltfahrzeugV siehe Anlage(n) ___		
<b>6. Prüfungsdatum:</b> <u>27.06.2018</u>	<b>7. Sachverständiger, der die Überprüfung durchgeführt hat:</b> 7.1 Name: Dörfel Vorname: Horst-Dieter 7.2 Unterschrift 	
<b>8. Ausstellungsdatum:</b> <u>27.08.2018</u>	<b>9. Leiter/Leiterin der Zertifizierungsorganisation:</b> 9.1 Name: Waßner Vorname: Christian 9.2 Unterschrift 	