EGRW-Prüfbericht

zur Überprüfung gemäß Entsorgungsfachbetriebeverordnung

Stand: Juni 2017

Unternehmen: Jens Bülck KG Fuhrunternehmen und Kieshandel
An der L318
D-24241 Grevenkrug

☐ Sitz des Unternehmen ☒ Standort

weitere Standorte: ☒ nein ☐ ja, weitere Angaben siehe separate Prüfberichte

Erzeugernummer:	A58007326, A58200002	Beförderernummer:	A58T02390
Entsorgernummer:	A58S00839		
Händlernummer:	-/-	Maklernummer:	-/-
Betriebsnummer:	-/-		

EGRW-Berichtsnummer **PB** _____

Prüfungsart: Überwachungsprüfung
Prüfungsdatum: 20.08.2019

Zertifizierte Tätigkeiten:

	nicht gefährliche Abfälle	gefährliche Abfälle
Sammeln	☒	☒
Befördern	☒	☒
Lagern	☒	☐
Behandeln	☒	☐
Verwerten	☐	☐
Beseitigen	☐	☐
Handeln	☐	☐
Makeln	☐	☐

Geschäftsführer/ Inhaber: Herr Jens Bülck, Herr Thomas Bülck
LBP: Herr Thomas Bülck
Ansprechpartner: Herr Thomas Bülck
Tel.: 04322 /9179 E-Mail: jens-buelck@web.de

Datum: 29.08.2019 1. Sachverständiger: Frau Dr. Imke Schneider

Unterschrift: _____

2. Sachverständiger:

Unterschrift: _____

Alle abfallwirtschaftlichen Tätigkeiten an den Standorten /
Zu zertifizierende bzw. zertifizierte Tätigkeiten an den Standorten

(bitte Abgleich mit Benehmensregelung und ankreuzen)

	Hauptstandort		Standort 1		Standort 2	
	tatsächl. Tätigkeit	zu zertifizieren	tatsächl. Tätigkeit	zu zertifizieren	tatsächl. Tätigkeit	zu zertifizieren
Sammeln	☒	☒	☐	☐	☐	☐
Befördern	☒	☒	☐	☐	☐	☐
Lagern	☐	☐	☒	☒	☐	☐
Behandeln	☐	☐	☒	☒	☐	☐
Verwerten	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Beseitigen	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Handeln	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Makeln	☐	☐	☐	☐	☐	☐

☒ Das Zertifikat soll unbeschränkt erteilt werden.

☐ Das Zertifikat soll im Umfang beschränkt werden:

Werden die Vorgaben des § 24 EfbV zur Beschränkung des Zertifizierungsumfangs erfüllt?

Beschränkung der Zertifizierung auf ein Betriebsteil nur möglich, wenn: Eigenständigkeit des betroffenen Betriebsteils hinsichtlich der zu zertifizierenden Tätigkeit gewährleistet ist, dieser alle Vorgaben der EfbV erfüllt, alle dort durchgeführten Tätigkeiten zertifiziert werden und keine Anhaltspunkte vorliegen, dass alle nicht zertifizierten Betriebsteile die jeweils geltenden öffentlich-rechtlichen Vorgaben nicht einhalten.

☐ *Das Zertifikat wird nur für einen bestimmten Betriebsteil erteilt (siehe Anlage(n))*

☐ *Das Zertifikat wird nur für bestimmte Abfallarten, Tätigkeiten oder Standorte erteilt (siehe* Anlage(n)).

Beschränkung der Zertifizierung auf bestimmte abfallwirtschaftliche Tätigkeiten nur möglich, wenn: alle Standorte zertifiziert werden, an denen die betroffene Tätigkeit durchgeführt wird.

☐ Das Zertifikat beinhaltet auch die Zertifizierung als

☐ *Erstbehandlungsanlage im Sinne des § 21 ElektroG*

Zur Prüfung als Erstbehandlungsanlage im Sinne des § 21 ElektroG siehe Anlage(n) ___

☐ *anerkannte Stelle, Betrieb und Anlage im Sinne des § 2 Absatz 2 AltfahrzeugV*

Zur Prüfung als Annahmestelle/Rücknahmestelle/Demontagebetrieb/Schredderanlage/sonstige Anlage(n) zur weiteren Behandlung nach § 2 Absatz 2 AltfahrzeugV siehe Anlage(n) ___

Angaben zum Entsorgungsfachbetrieb

Anzahl der Mitarbeiter insgesamt: 19

	Hauptstandort	Standort 1	Standort 2
Verwaltung	4		
Gewerbliche MA	1	1	
Fahrer	11		
Insgesamt	16		

Zweck: Sammlung, Transport, Lagerung und Behandlung von mineralischen Abfällen

Bewirtschaftete Abfälle

Art: Fräsgut, Straßenaufbruch

Menge (Jahrestonnage): 100.000 t

Herkunft: Straßenbau

Zuständige Überwachungsbehörde

LLUR

Adresse: Hamburger Chaussee 25
D-24220 Flintbek

Handelsregisterauszüge: Registergericht: HR B vom:
Registergericht: Kiel HR A 4362 vom 03.08.2017

Gewerbeanmeldung: vom 17.02.2004 zuständige Behörde/Aktenzeichen Amt Bordesholm

Gewerbeummeldung: vom 16.09.2008 zuständige Behörde/Aktenzeichen Amt Bordesholm f. Gem. Groß Buchwald

Änderungen zum Vorjahr *(Anschrift, Firmierung oder abfallwirtschaftliche Tätigkeiten/ Abfallschlüssel)*:

keine

Sachverständiger:

Name: Frau Dr. Imke Schneider

Anschrift: Sulzbachtalstraße 131, D-66125 Saarbrücken

Telefonnummer: 06897/96595-0

E-Mail-Adresse: info@gzq.de

tätig bei der TÜO: GZQ mbH

Durchgängige Überprüfung durch den o.g. Sachverständigen seit (ab 01.06.2017, mm/jjjj): 08/2017

Angaben zum Überwachungsvorgang:

Letzter Überwachungstermin: 06.08.2018

Weitere durchgeführte angekündigte und unangekündigte Vor-Ort-Termine seit der letzten Regelüberwachungsprüfung:

Art: -/-

Ort:

Datum: , Dauer

Teilnehmer *(beim aktuellen Audit)*

Name:	Herr Thomas Bülck	Funktion:	GF + VP
Name:	Frau Dr. Imke Schneider	Funktion:	Auditorin
Name:		Funktion:	
Name:		Funktion:	

☐ Alle Teilnehmer siehe Anlage

Weitere Überwachungsmaßnahmen (z.B. QM, UM etc.):

Datum:

Inhalt:

(Sichtung von Unterlagen, Befragung von Mitarbeitern)

Durchgeführte Fremdkontrollen (z.B. Behörden nach IED, BImSchG, etc.):

Datum:

Inhalt:

Ergebnis:

Bestellte Betriebsbeauftragte nach Umwelt- oder Gefahrgutvorschriften

Abfallbeauftragter (§ 59 KrWG und AbfallbeauftragtenV)	Erforderlich/Vorhanden? ☐ / ☐ ja ☒ / ☒ nein Name: Anschrift: D- Bestellung vom Fachkunde (alle 2 Jahre) vom behördliche Anzeige vom Bericht (jährlich) vom Zuverlässigkeit durch Unternehmen geprüft ☐ ja ☐ nein
Gefahrgutbeauftragter (§ 3 GbV)	Erforderlich/Vorhanden? ☐ / ☐ ja ☒ / ☒ nein Name: Anschrift: D- Bestellung vom Fachkunde (alle 5 Jahre) vom behördliche Anzeige vom Bericht (jährlich) vom
Gewässerschutzbeauftragter (§§ 64-66 WHG)	Erforderlich/Vorhanden? ☐ / ☐ ja ☒ / ☒ nein Name: Anschrift: D- Bestellung vom Fachkunde (alle 2 Jahre) vom behördliche Anzeige vom Bericht (jährlich) vom
Immissionsschutzbeauftragter (§ 53 BImSchG und 5. BImSchV)	Erforderlich/Vorhanden? ☐ / ☐ ja ☒ / ☒ nein Name: Anschrift: D- Bestellung vom Fachkunde (alle 2 Jahre) vom behördliche Anzeige vom Bericht (jährlich) vom Zuverlässigkeit durch Unternehmen geprüft ☐ ja ☐ nein
Störfallbeauftragter (§ 58 a BImSchG und 5. BImSchV)	Erforderlich/Vorhanden? ☐ / ☐ ja ☒ / ☒ nein Name: Anschrift: D- Bestellung vom Fachkunde (alle 2 Jahre) vom behördliche Anzeige vom Bericht (jährlich) vom Zuverlässigkeit durch Unternehmen geprüft ☐ ja ☐ nein

☐ weitere Betriebsbeauftragte gemäß zusätzlicher Liste

Anlage

Weitere erforderliche beauftragte Personen:

Sind Funktionsbeschreibungen vorhanden?

☒ ja Radladerfahrer ☐ nein

Sind Organisationspläne vorhanden?

☒ ja Organigramm v. 08/2019 ☐ nein

Sind Arbeitsanweisungen vorhanden?

☒ ja Radladerfahrer, Brückenwaage, Handarbeiten ☐ nein

Angaben zum Geschäftsführer/Inhaber

Geschäftsführer/Inhaber 1 zuständig für Name: Herr Jens Bülck Anschrift: Harrier Weg 9 D- 24582 Groß Buchwald Zuverlässigkeit gegeben ☒ ja ☐ nein	Geschäftsführer/Inhaber 2 zuständig für Name: Herr Thomas Bülck Anschrift: Harrier Weg 9 D- 24582 Groß Buchwald Zuverlässigkeit gegeben ☒ ja ☐ nein
Geschäftsführer/Inhaber 3 zuständig für -/- Name: Anschrift: D- Zuverlässigkeit gegeben ☐ ja ☐ nein	Geschäftsführer/Inhaber 4 zuständig für -/- Name: Anschrift: D- Zuverlässigkeit gegeben ☐ ja ☐ nein

☐ weitere Geschäftsführer gemäß zusätzlicher Liste

Anlage

Angaben zu den LBP

LBP 1 Name:Herr Thomas Bülck Anschrift: Harrier Weg 9 D- 24582 Groß Buchwald Telefonnummer:04322-9179 Fachkunde (alle 2 Jahre) vom 06.02.2019	Zuverlässigkeit gegeben ☒ ja ☐ nein Fachkunde gegeben ☒ ja ☐ nein Fortbildung gemäß Verordnung ☒ ja ☐ nein
LBP 2 Name:-/- Anschrift: D- Telefonnummer: Fachkunde (alle 2 Jahre) vom	Zuverlässigkeit gegeben ☐ ja ☐ nein Fachkunde gegeben ☐ ja ☐ nein Fortbildung gemäß Verordnung ☐ ja ☐ nein

☐ weitere LBP gemäß zusätzlicher Liste

Anlage

Angaben zum sonstigen Personal

Die Auswahl erfolgt durch den Inhaber

☒ ja ☐ nein

Zuverlässigkeit gegeben

☒ ja ☐ nein

Fachkunde gegeben

☒ ja ☐ nein

Fortbildung ausreichend

☒ ja ☐ nein

Schriftliche Einarbeitungspläne vorhanden

☐ ja ☒ nein persönliche Einarbeitung aufgrund geringer Betriebsgröße und geringer Fluktuation

Angaben zur personellen, gerätetechnischen und sonstigen Ausstattung

Sind ausreichend LBPen vorhanden?

☒ ja ☐ nein

Ist das sonstige Personal ausreichend?

☒ ja ☐ nein

Gibt es Einsatzpläne?

☒ ja ☐ nein

Ist die gerätetechnische Ausstattung ausreichend?

☒ ja ☐ nein

Ist die Ausstattung mit Betriebsmitteln ausreichend?

☒ ja ☐ nein

Angaben zum Betriebstagebuch

Gibt es für jeden Standort ein Betriebstagebuch?

☒ ja ☐ nein

Werden diese mit den vorgeschriebenen Inhalten ordnungsgemäß geführt?

☒ ja ☐ nein

Werden diese ordnungsgemäß durch die LBP kontrolliert?

☒ ja ☐ nein

Angaben zum Versicherungsschutz

Wurden Nachweise zum ausreichenden Versicherungsschutz mit ausreichenden Versicherungssummen vorgelegt?

☒ ja ☐ nein

Angaben zur betrieblichen Tätigkeit

Konnte im Rahmen der Prüfung die Einhaltung der allgemeinen und branchenspezifischen öffentlich-rechtlichen Vorschriften nachgewiesen werden?

☒ ja z. B. EU-Lizenz gültig bis 10.07.2024

☐ nein

Konnte im Rahmen der Prüfung die notwendigen behördlichen Genehmigungen, Zulassungen und Erlaubnisse nachgewiesen werden?

☒ ja Genehmigung nach BImSchG zum Lagern und Behandeln von mineralischen Abfällen v. 06.03.2008

☐ nein

Wurde im Rahmen der Prüfung festgestellt, dass die behördlichen Auflagen und Anordnungen eingehalten werden?

☒ ja

☐ nein

Wurde im Rahmen der Prüfung die Organisation des Arbeitsschutzes und der technischen Sicherheit nachgewiesen?

☒ ja

☐ nein

Wurde eine qualifizierte Fachkraft für Arbeitssicherheit und die Sicherheitsbeauftragte bestellt und erfüllen diese die Anforderungen im Rahmen ihrer Tätigkeit im Betrieb?

☒ ja Vertrag mit DEKRA v. 04.07.2016

☐ nein

Ist ein Betriebsarzt beauftragt bzw. bestellt und ist er im Betrieb tätig?

☒ ja Vertrag mit DEKRA v. 04.07.2016

☐ nein

Sind Ersthelfer qualifiziert und benannt?

☒ ja Herr Thomas Bülck, Herr Tobias Wendt

☐ nein

Sind Notfallpläne, Brandschutzpläne und Alarmierungspläne vorhanden?

☒ ja

☐ nein

Angaben zu beauftragten Dritten

a) Entsorgungsfachbetriebe:

Wie erfolgt die Kontrolle von Subunternehmern, die gem. EfbV zertifiziert sind und deren Freigabe zur Beauftragung? entfällt, da keine Drittbeauftragten

aktuelle Gesamtanzahl an Beauftragungen

Entsorgungsfachbetrieb 1 Name:-/- Anschrift: Efb-Zertifikat gültig bis:	Entsorgungsfachbetrieb 2 Name:-/- Anschrift: Efb-Zertifikat gültig bis:
Entsorgungsfachbetrieb 3 Name:-/- Anschrift: Efb-Zertifikat gültig bis:	Entsorgungsfachbetrieb 4 Name:-/- Anschrift: Efb-Zertifikat gültig bis:

☐ weitere Unternehmen gemäß zusätzlicher Liste

Anlage

b) Nicht-Entsorgungsfachbetriebe:

Unternehmen 1 Name:-/- Anschrift: Umfang der Beauftragung: Sind die Anforderungen gem. EfbV erfüllt? ☐ ja ☐ nein	Unternehmen 2 Name:-/- Anschrift: Umfang der Beauftragung: Sind die Anforderungen gem. EfbV erfüllt? ☐ ja ☐ nein
Unternehmen 3 Name:-/- Anschrift: Umfang der Beauftragung: Sind die Anforderungen gem. EfbV erfüllt? ☐ ja ☐ nein	Unternehmen 4 Name:-/- Anschrift: Umfang der Beauftragung: Sind die Anforderungen gem. EfbV erfüllt? ☐ ja ☐ nein

☐ weitere Unternehmen gemäß zusätzlicher Liste

Anlage

Bewertung / Gesamtergebnis

Lfd. Nr.	EfbV	Teilbereich	Bewertung		
			Ok	A	E
1	§ 3	Anforderungen an die Betriebsorganisation	☒	☐	☐
2	§ 4	Anforderung an die personelle, gerätetechnische und sonstige Ausstattung	☒	☐	☐
3	§ 5	Betriebstagebuch	☒	☐	☐
4	§ 6	Versicherungsschutz	☒	☐	☐
5	§ 7	Anforderungen an die Durchführung der abfallwirtschaftlichen Tätigkeit	☒	☐	☐
6	§ 8	Zuverlässigkeit des Inhabers und der für die Leitung und Beaufsichtigung des Betriebes verantwortlichen Personen	☒	☐	☐
7	§ 9	Fachkunde des Inhabers und der für die Leitung und Beaufsichtigung des Betriebes verantwortlichen Personen	☒	☐	☐
8	§ 10	Zuverlässigkeit und Sachkunde des sonstigen Personals	☒	☐	☐

Ok = Anforderungen erfüllt A = Abweichung E = Empfehlung/Anmerkung

Abweichungen:

Es wurden folgende Mängel und Abweichungen festgestellt:

keine

Die Behebung durch den Betrieb wurde nachgewiesen durch:

☐ eingereichte Dokumente vom

☐ Nachprüfung vom

Empfehlungen/Anmerkungen:

Es wurden folgende Empfehlungen ausgesprochen:

keine

Die Erteilung des Überwachungszertifikates sowie des Überwachungszeichens wird seitens des Sachverständigen gegenüber dem Zertifizierungsausschuss

☒ befürwortet

☐ nicht befürwortet, weil