

Anlage 1

1. Beladung und Transport der Klärschlämme

Für die Beladung der Transportfahrzeuge und den Transport zur thermischen Entsorgungsanlage (bzw. ggf. zu Anlagen der Vorbehandlung) sollen folgende Firmen eingesetzt werden. Auch Nachunternehmer, aber auch Mitglieder einer Bietergemeinschaft oder Einzelbieter sind einzutragen!

1.	_____	2.	_____
	Firma		Firma
	_____		_____
	Straße, Hausnummer		Straße, Hausnummer
	_____		_____
	Land / PLZ / Ort		Land / PLZ / Ort
3.	_____	4.	_____
	Firma		Firma
	_____		_____
	Straße, Hausnummer		Straße, Hausnummer
	_____		_____
	Land / PLZ / Ort		Land / PLZ / Ort

2. Thermische Entsorgung der Klärschlämme

Für alle benannten Anlagen sind Kopien der behördlichen Genehmigungen für die Behandlung von Klärschlämmen [EWC (European Waste Catalogue) – Abfallschlüssel 190805 entsprechend der Verordnung über das Europäische Abfallverzeichnis (AVV)] mit Angebotseinreichung vorzulegen.

Die thermische Entsorgung der Klärschlämme soll in der/den nachstehende/n Anlage/n erfolgen:

1.	Standort der Entsorgungsanlage	Betreiber der Entsorgungsanlage:
	_____	_____
	Straße, Hausnummer	Firma
	_____	_____
	Land / PLZ / Ort	Straße, Hausnummer
	_____	_____
	Art der thermischen Entsorgung	Land / PLZ / Ort

2.	Standort der Entsorgungsanlage	Betreiber der Entsorgungsanlage:
	Straße, Hausnummer	Firma
	Land / PLZ / Ort	Straße, Hausnummer
	Art der thermischen Entsorgung	Land / PLZ / Ort

3. Vorbehandlung der Klärschlämme (soweit bieterseitig vorgesehen)

Für alle benannten Anlagen sind Kopien der behördlichen Genehmigungen für die Behandlung von Klärschlämmen [EWC (European Waste Catalogue) – Abfallschlüssel 190805 entsprechend der Verordnung über das Europäische Abfallverzeichnis (AVV)] mit Angebotseinreichung vorzulegen.

Vor der thermischen Entsorgung der Klärschlämme soll die Vorbehandlung in der/den nachstehende/n Anlage/n erfolgen:

1.	Standort der Behandlungsanlage	Betreiber der Behandlungsanlage:
	Straße, Hausnummer	Firma
	Land / PLZ / Ort	Straße, Hausnummer
	Art der Vorbehandlung	Land / PLZ / Ort

2.	Standort der Behandlungsanlage	Betreiber der Behandlungsanlage:
	Straße, Hausnummer	Firma
	Land / PLZ / Ort	Straße, Hausnummer
	Art der Vorbehandlung	Land / PLZ / Ort