

Nr.		Überwachungsbericht gemäß Anlage 2 EfbV	aktuelle Angaben	
1		Angaben zur Zertifizierungsorganisation		
	a	BFUB Cert Umweltprüfungsges. mbH		
	b	Abendrothsweg 69, 20251 Hamburg hamburg@bfub-cert.de , Tel: 040300315200		
		Bernd Eisfeld (GF)		
2		Angaben zum Sachverständigen		
	a	Name: Katarina Gnaß Kontaktdaten: siehe oben		
	b	Zeitraum der Überwachungen des o.g. Sachverständigen	1	Jahre ab: 2024
3		Angaben zum Entsorgungsfachbetrieb		
	a	Name: Ralph Unterborn Entsorgungsfachbetrieb e.K. Anschrift: Niendorfer Weg 11, 22453 Hamburg		
	b	Gewerbeanmeldung vom: 16.10.2012 Behörde: Bezirksamt Hamburg-Nord		
	c	Handelsregistereintrag o.ä. vom: 05.01.2010 HRA 111010 Behörde: Amtsgericht Hamburg		
	d	Standorte		
	aa	Anzahl:	1	Stück
	bb	Standort: Anschrift: Niendorfer Weg 11, 22453 Hamburg Erzeugernummer: B74509D00 (4) Beförderernummer: B1264D000 (8) Entsorgernummer: B04BA0455 (3) Händler-/Maklernummer: BV00005971		
	cc	Ansprechpartner (EfbV-verantw. Person): Ralph Unterborn Telefon: 040 690 26 06 E-Mail: unterborn-entsorgung@t-online.de		
	b	Gewerbeanmeldung vom: 16.10.2012 Behörde: Bezirksamt Hamburg-Nord		
	dd	zust. Überwachungsbehörden: Umweltbehörde Hamburg		
	ee	Wesentliche Änderungen:		
4		Angaben zum Überwachungsvorgang		
	a	Datum des Überwachungsvertrages: 10.12.2009, 25.09.2018 Datum der behördlichen Zustimmung: 18.12.2009, 18.04.2023		
	b	Datum der ESG-Anerkennung: Eintritt des Betriebes in die ESG:		
	c	1 letzte EfbV-Überwachung am:	23.05.2023	Datum
	c	2 aktuelle EfbV-Überwachung am:	28.05.2024	Datum
	d	Anlass und Ablauf der Überwachung: Regelüberwachung		
	e	weitere durchgeführte angekündigte Termine vor Ort:		Datum
		weitere durchgeführte unangekündigte Termine vor Ort:		Datum
	f	weitere Überwachungsmaßnahmen:		Datum
	g	andere Fremdkontrollen:		
		QM-Zertifizierung	<input type="checkbox"/>	Ja
		UM-Zertifizierung	<input type="checkbox"/>	Ja
		ElektroG-Zertifizierung	<input type="checkbox"/>	Ja
		AltfgzV-Zertifizierung	<input type="checkbox"/>	Ja
		Vorbehandlungsanlage gem. GewAbfV: nein, auch nicht geplant, da auch am neuen Standort nicht mehr vorsortiert werden soll.	<input type="checkbox"/>	Ja
		IED-Überwachung durch Behörde	<input type="checkbox"/>	Ja
		Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	Ja

5		Angaben zur Betriebsorganisation (pro Standort)		
	a	Hauptzweck: CD, zeitweilige Zwischenlagerung von gefährlichen und nicht gefährlichen Abfällen, Entfernung von Störstoffen		
	b	Tätigkeiten:		
		Sammeln, Befördern	<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
		Lagern	<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
		Behandeln	<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
		Verwerten	<input type="checkbox"/>	Ja
		Beseitigen	<input type="checkbox"/>	Ja
		Handeln, Makeln	<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
	c	Art, Menge, Herkunft der Abfälle		
		gefährliche Abfälle (genehmigter Durchsatz)	450	t/a
		(Durchsatz Vorjahr)	541 m ³	m ³ /a
		nicht gefährliche Abfälle Bau- und Grünabfall (genehmigter Durchsatz)	8.000	m ³ /a
		nicht gefährliche Abfälle Rest (genehmigter Durchsatz)	4.340	t/a
		(Durchsatz Vorjahr) gesamt ngA	5.941	m³/a
		aus privaten Haushalten	<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
		aus Industrie und Gewerbe	<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
	d	Anzahl der Beschäftigten:	4	Mitarbeiter
	e	Angaben zu Betriebsbeauftragten für:		
		Abfall:	-	Best.datum
		Immissionsschutz:	-	Best.datum
		Gefahrgut:	-	Best.datum
		Gewässerschutz	-	Best.datum
		Störfall	-	Best.datum
		Sonstiges:	-	Best.datum
	f	Organisationsplan	<input checked="" type="checkbox"/>	vorhanden
		Funktionsbeschreibungen	<input checked="" type="checkbox"/>	vorhanden
		Arbeitsanweisungen	<input checked="" type="checkbox"/>	vorhanden
6		Angaben zum Inhaber		
	a	Name: Ralph Unterborn		
	b	Zuverlässigkeit gegeben	<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
	c	Fachkunde/Fortbildung gegeben (sofern EfbV-verantwortlich)	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> n.r.
7		Angaben zur EfbV-verantwortlichen Person		
	a	Name: s.a. Nr. 3 d cc		
	b	Zuverlässigkeit gegeben	<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
	c	Fachkunde/Fortbildung gegeben	<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
8		Angaben zum sonstigen Personal		
	a	Auswahl des Personals durch Inhaber	<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
	b	Zuverlässigkeit gegeben	<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
	c	Fachkunde/Fortbildung gegeben	<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
	d	schriftlicher Einarbeitungsplan	<input checked="" type="checkbox"/>	vorhanden
9		Angaben zur personellen, technischen und sonstigen Ausstattung		
	a	ausreichende Präsenz EfbV-verantwortliche Personen	<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
		ausreichendes sonstiges Personal	<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
	b	Einsatzpläne	<input checked="" type="checkbox"/>	vorhanden
	c	notwendige gerätetechnische u. sonstige Ausstattung	<input checked="" type="checkbox"/>	vorhanden

10		Angaben zum Betriebstagebuch		
	a	Betriebstagebuch für jeden Standort	<input checked="" type="checkbox"/>	vorhanden
	b	ordnungsgemäße Führung	<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
	c	ordnungsgemäße Kontrolle durch EfbV verantw. Person/Inhaber	<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
11		Angaben zum Versicherungsschutz		
	a	Nachweis ausreichender Versicherungsschutz	<input type="checkbox"/>	vorhanden
	b	Nachweis ausreichender Versicherungssummen	<input checked="" type="checkbox"/>	vorhanden
12		Angaben zur betrieblichen Tätigkeit		
	a	Einhaltung öffentlich-rechtlicher Vorschriften	<input checked="" type="checkbox"/>	ja
	b	Vorliegen notwendiger behördlicher Genehmigungen, Zulassungen, Erlaubnisse	<input checked="" type="checkbox"/>	ja
	c	Einhaltung behördlicher Auflagen und Anordnungen	<input checked="" type="checkbox"/>	ja
	d	Organisation des Arbeitsschutzes und der techn. Sicherheit	<input checked="" type="checkbox"/>	erfüllt
	e	Anforderungen an FASi und an Sicherheitsbeauftragte	<input checked="" type="checkbox"/>	erfüllt
	f	Anforderungen an Betriebsarzt und Ersthelfer	<input checked="" type="checkbox"/>	erfüllt
	g	Notfall-, Brandschutz- und Alarmierungspläne	<input checked="" type="checkbox"/>	vorhanden
13		Angaben zu beauftragten Dritten (Subunternehmer)		
		nicht relevant, da keine beauftragt	<input checked="" type="checkbox"/>	n.r.
	a	Namen von zertifizierten Efb gelistet	<input type="checkbox"/>	vorhanden
	b	Namen von <u>nicht</u> zertifizierten Efb gelistet	<input type="checkbox"/>	vorhanden
		Unerheblichkeit des Umfangs der Beauftragung gegeben	<input type="checkbox"/>	ja
		Anforderungen an die Beauftragung und Kontrolle	<input type="checkbox"/>	erfüllt
14		Überwachungsergebnis		
		Mängel/Abweichungen vorhanden?	<input type="checkbox"/>	nein
		(siehe Feststellungsliste in der Anlage)	<input checked="" type="checkbox"/>	ja



28.05.2024

Berichtsdatum

Unterschrift Sachverständiger