

|  |  |
|--|--|
| <p><b>1. Name und Anschrift der Zertifizierungsorganisation</b></p> <p>1.1 Name: bregau zert GmbH Umweltgutachterorganisation<br/> 1.2 Straße: Mary-Astell-Straße 10<br/> 1.3 Staat: Deutschland Bundesland: Bremen<br/> Postleitzahl: 28359 Ort: Bremen</p>   | <p>2.</p>   |
| <p><b>3. Angaben zum Zertifikat</b></p> <p>3.1 Nummer des Zertifikats: BREG009818/17<br/> 3.2 Erstmalige Zertifizierung <input type="checkbox"/> oder Folgezertifizierung <input checked="" type="checkbox"/><br/> 3.3 Vorgangsnummer nicht erteilt.<br/> 3.4 Das Zertifikat beinhaltet 6 Anlagen.<br/> 3.5 <input type="checkbox"/> Das Zertifikat wird nur für einen bestimmten Betriebsteil erteilt (siehe Anlage(n) ___).<br/> 3.6 <input checked="" type="checkbox"/> Das Zertifikat wird nur für bestimmte Abfallarten, Tätigkeiten oder Standorte erteilt (siehe Anlage 1-6).<br/> 3.7. Das Zertifikat ist gültig bis zum 21.08.2019.</p> |  |
| <p><b>4. Name und Anschrift des Entsorgungsfachbetriebes (Hauptsitz):</b></p> <p>4.1 Name: Halfwassen Entsorgungsfachbetriebe GmbH<br/> 4.2 Straße: Dieselstraße 4<br/> 4.3 Staat: Deutschland Bundesland: Niedersachsen<br/> Postleitzahl: 26810 Ort: Westoverledingen<br/> 4.4 Eintrag in das Handels-, Vereins- oder Genossenschaftsregister (sofern ein Eintrag erfolgt ist):<br/> Registernummer: HRB 203457 Registergericht: Amtsgericht Aurich</p>  |  |
| <p>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 und die Bezeichnung</p> <p style="text-align: center;"><b>„Entsorgungsfachbetrieb“</b></p> <p>gemäß § 56 des Kreislaufwirtschaftsgesetzes in Verbindung mit der Entsorgungsfachbetriebeverordnung zu führen.</p>  |  |
| <p>6. Prüfungsdatum:<br/><u>22.02.2018</u></p>   | <p>7. Sachverständiger, der die Überprüfung durchgeführt hat:</p> <p>7.1 Name: Meiners Vorname: Silja<br/> 7.2 Unterschrift (nur für die Ausstellung in Papierform):</p> <p style="text-align: center;"></p> |
| <p>8. Ausstellungsdatum:<br/><u>09.04.2018</u></p>   | <p>9. Leiter/Leiterin der Zertifizierungsorganisation:</p> <p>9.1 Name: Dr. Schrübbers Vorname: Jan<br/> 9.2 Unterschrift (nur für die Ausstellung in Papierform):</p> <p style="text-align: center;"></p>   |