

Entsorgungsauftrag „Abgeklungene Abfälle“ UKB

(Formular B.4, Stand: 17. Juli 2019)

1. Universitätsklinikum Bonn
 Stabsstelle Strahlenschutz
 Dr. Stefan Jumpertz
 Venusberg-Campus 1
 53127 Bonn

2. Universität Bonn
 Abteilung 4.1 - Zentrale Serviceaufgaben
 SG Entsorgung und Gefahrgut
 Technisches Service Zentrum
 Gerhard-Domagk-Straße 6
 53121 Bonn
Fax: 86-5039

Interne Belegnummer

Zu erledigen am: _____

Erledigt am: _____
 (wird von der Abt. 4.1 ausgefüllt)

Abfallerzeuger (Stempel Institut/Klinik)

Kostenstelle:

Datum: _____

Ansprechpartner: Herr/Frau

Telefon/Fax: _____

Etage/Raum: _____

E-Mail: _____

Hiermit melde ich folgende regelmäßig anfallende Sonderabfälle zur Entsorgung an:

| | Anzahl und Größe der Behälter | Behälter-Nr. der zu entsorgenden Behälter | Anzahl und Größe des benötigten Leerguts |
|---|-------------------------------|---|--|
| Betriebsmittel, verunreinigt mit sonstigen organischen Verunreinigungen | _____ x 30 l _____ x 60 l | | _____ x 30 l _____ x 60 l |
| Spül-/Waschwässer, metallsalzhaltig | _____ x 10 l | | _____ x 10 l |

Folgende Behälter (mit Angabe der Abfallart, Größe und Anzahl der betroffenen Behälter) entsprechen nicht den Transportvorgaben (beschädigt oder Kunststoffbehälter älter als 5 Jahre):

Außerdem versichere ich, dass ich bis zur Entsorgung sicherstelle, dass von den Behältern oder deren Inhalt keinerlei Gefahr für Personen oder die Umwelt ausgehen kann.

 Name in Blockbuchstaben

 Unterschrift

Freigabevermerk der Stabsstelle Strahlenschutz und des Strahlenschutzbeauftragten des Instituts

 Datum

Dr. Stefan Jumpertz

 Name in Blockbuchstaben

 Unterschrift

Die oben angegebenen Behälter sind mit mindestens einer intakten Plombe versehen.

 Datum

 Name in Blockbuchstaben

 Unterschrift