


| Nr. | | Überwachungsbericht gemäß Anlage 2 EfbV | aktuelle Angaben | | | |
|----------|----|---|--------------------------------|-------|-----|------|
| 1 | | Angaben zur Zertifizierungsorganisation | | | | |
| | a | BFUB Cert UmweltprüfungsGes. mbH | | | | |
| | b | Abendrothsweg 69, 20251 Hamburg | | | | |
| | | office@bfub-cert.de; Tel: 040300315200 | | | | |
| | | Bernd Eisfeld (GF), Christof Thoss (GF) | | | | |
| 2 | | Angaben zum Sachverständigen | | | | |
| | a | Name: Andrea Schacht | | | | |
| | | Kontaktdaten: siehe oben | | | | |
| | b | Zeitraum der Überwachungen des o.g. Sachverständigen | 3 | Jahre | ab: | 2024 |
| 3 | | Angaben zum Entsorgungsfachbetrieb | | | | |
| | a | Name: GBB - Gesellschaft für Boden u. Bauabfallrecycling HANDEWITT mbH | | | | |
| | | Anschrift: Europastraße 1 A, 24976 Handewitt OT Jarplund | | | | |
| | b | Gewerbeanmeldung vom: 17.02.2015 | | | | |
| | | Behörde: Gemeinde Handewitt | | | | |
| | c | Handelsregistereintrag o.ä. vom: 28.11.14 | | | | |
| | | HR-Nr.: B9604FL | Behörde: Amtsgericht Flensburg | | | |
| | d | Standorte | | | | |
| | aa | Anzahl: | 1 | Stück | | |
| | bb | Standort: | | | | |
| | | Anschrift: Europastraße 1 A, 24976 Handewitt OT Jarplund | | | | |
| | | Erzeugernummer: A59200016 (6) | | | | |
| | | Beförderernummer: A59T00253 (5) | | | | |
| | | Entsorgernummer: A59H90006 (9) | | | | |
| | | Händler-/Maklernummer: AV0000579 | | | | |
| | cc | Ansprechpartner (EfbV-verantw. Person): | | | | |
| | | Frau Linn - Kristin Bówadt | | | | |
| | | Telefon: 04613155000 | | | | |
| | | E-Mail: lb@gbb-recycling.de | | | | |
| | b | Gewerbeanmeldung vom: 17.02.2015 | | | | |
| | | Behörde: Gemeinde Flensburg | | | | |
| | dd | zust. Überwachungsbehörden: Goes | | | | |
| | ee | Wesentliche Änderungen: | | | | |
| 4 | | Angaben zum Überwachungsvorgang | | | | |
| | a | Datum des Überwachungsvertrages: 20.09.2016 | | | | |
| | | Datum der behördlichen Zustimmung: 15.11.2016 | | | | |
| | b | Datum der ESG-Anerkennung: | | | | |
| | | Eintritt des Betriebes in die ESG: | | | | |
| | c | 1 letzte EfbV-Überwachung am: | 10.02.2025 | Datum | | |
| | c | 2 aktuelle EfbV-Überwachung am: | 21.04.2026 | 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 | <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: Recycling von Baustoffen | | |
| | b | Tätigkeiten: | | |
| | | Sammeln, Befördern | <input checked="" type="checkbox"/> | Ja |
| | | Lagern | <input checked="" type="checkbox"/> | Ja |
| | | Behandeln | <input checked="" type="checkbox"/> | Ja |
| | | Verwerten | <input checked="" 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) | 740 | t/a |
| | | (Durchsatz Vorjahr) | 17,58 | t/a |
| | | nicht gefährliche Abfälle (genehmigter Durchsatz) | 47.960 | t/a |
| | | (Durchsatz Vorjahr) | 9.237 | t/a |
| | | aus privaten Haushalten | <input checked="" type="checkbox"/> | Ja |
| | | aus Industrie und Gewerbe | <input checked="" type="checkbox"/> | Ja |
| | d | Anzahl der Beschäftigten: | 1 | Mitarbeiter |
| | e | Angaben zu Betriebsbeauftragten für: | | |
| | | Abfall: Frau Böwadt | 01.11.16 | 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 | | |
| | | Name: Torsten Böwadt | | |
| | a | | | |
| | 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 checked="" 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 | <input type="checkbox"/> | n.r. |
| | a | Namen von zertifizierten Efb gelistet | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> | nein |
| | | (siehe Feststellungsliste in der Anlage) | <input type="checkbox"/> | ja |

21.04.2026
Berichtsdatum


Unterschrift Sachverständiger