

EGRW-Prüfbericht

zur Überprüfung gemäß Entsorgungsfachbetriebsverordnung

Stand: Juni 2017

Unternehmen: Friedrich Görlich Schrott + Metalle GmbH
Vor der Harth
36119 Neuhof

Sitz des Unternehmen Standort

weitere Standorte: nein ja, weitere Angaben siehe separate Prüfberichte

Erzeugernummer: F72E008203 Beförderernummer: F72T01650

Entsorgernummer: F72RD0017

Händlernummer: F72H00009 Maklernummer: F72M00242

Betriebsnummer:

**EGRW-
Berichtsnummer**

PB 1065

Prüfungsart: Überwachungsprüfung

Prüfungsdatum: 06.04.2021

Zertifizierte Tätigkeiten:	nicht gefährliche Abfälle	gefährliche Abfälle
Sammeln	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Befördern	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Lagern	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Behandeln	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwerten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beseitigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handeln	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Makeln	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Geschäftsführer/ Inhaber: Dirk Görlich, Axel Görlich

LBP: Dirk Görlich

Ansprechpartner: Dirk Görlich

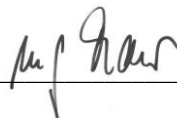
Tel.: 06655/2524

E-Mail: office@goerlich-schrott.de

Datum: 06.04.2021

1. Sachverständiger: Ulf Franz

Unterschrift: _____



2. Sachverständiger:

Unterschrift: _____

**Alle abfallwirtschaftlichen Tätigkeiten an den Standorten /
Zu zertifizierende bzw. zertifizierte Tätigkeiten an den Standorten**

(bitte Abgleich mit Benehmensregelung und ankreuzen)

	Hauptstandort		Standort 1		Standort 2	
	tatsächl. Tätigkeit	zu zertifizieren	tatsächl. Tätigkeit	zu zertifizieren	tatsächl. Tätigkeit	zu zertifizieren
Sammeln	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Befördern	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lagern	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behandeln	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwerten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beseitigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handeln	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Makeln	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Das Zertifikat soll unbeschränkt erteilt werden.

Das Zertifikat soll im Umfang beschränkt werden:

Werden die Vorgaben des § 24 EfbV zur Beschränkung des Zertifizierungsumfangs erfüllt?

Beschränkung der Zertifizierung auf ein Betriebsteil nur möglich, wenn: Eigenständigkeit des betroffenen Betriebsteils hinsichtlich der zu zertifizierenden Tätigkeit gewährleistet ist, dieser alle Vorgaben der EfbV erfüllt, alle dort durchgeführten Tätigkeiten zertifiziert werden und keine Anhaltspunkte vorliegen, dass alle nicht zertifizierten Betriebsteile die jeweils geltenden öffentlich-rechtlichen Vorgaben nicht einhalten.

Das Zertifikat wird nur für einen bestimmten Betriebsteil erteilt (siehe Anlage(n) _____)

Das Zertifikat wird nur für bestimmte Abfallarten, Tätigkeiten oder Standorte erteilt (siehe Anlage(n) _____).

Beschränkung der Zertifizierung auf bestimmte abfallwirtschaftliche Tätigkeiten nur möglich, wenn: alle Standorte zertifiziert werden, an denen die betroffene Tätigkeit durchgeführt wird.

Das Zertifikat beinhaltet auch die Zertifizierung als

Erstbehandlungsanlage im Sinne des § 21 ElektroG

Zur Prüfung als Erstbehandlungsanlage im Sinne des § 21 ElektroG siehe Anlage(n) _____

anerkannte Stelle, Betrieb und Anlage im Sinne des § 2 Absatz 2 AltfahrzeugV

Zur Prüfung als Annahmestelle/Rücknahmestelle/Demontagebetrieb/Schredderanlage/sonstige Anlage(n) zur weiteren Behandlung nach § 2 Absatz 2 AltfahrzeugV siehe Anlage(n) _____

Angaben zum Entsorgungsfachbetrieb

Anzahl der Mitarbeiter insgesamt: 18

	Hauptstandort	Standort 1	Standort 2
Verwaltung	6		
Gewerbliche MA	12		
Fahrer	4		
Insgesamt	22 (inkl. TZ)		

Zweck: Sammeln und Befördern von Schrotten, sowie das Bearbeiten von Schrotten mittels Schrottschere, Bagger und manueller Sortierung

Bewirtschaftete Abfälle

Art: Fe und NE-Schrotte

Menge (Jahrestonnage): im Rahmen der Betriebsgenehmigung

Herkunft: Gewerbe, Abfallbehandlungsanlagen, Privat

Zuständige Überwachungsbehörde

Regierungspräsidium Kassel

Adresse: Hubertusweg 19
36251 Bad Hersfeld

Handelsregisterauszüge: Registergericht: Fulda HR B 3084 vom: 06.04.2015

Registergericht: HR A vom

Gewerbeanmeldung: vom 17.11.2004 zuständige Behörde/Aktenzeichen Gemeinde Neuhof/563

Gewerbeummeldung: vom zuständige Behörde/Aktenzeichen

Änderungen zum Vorjahr (Anschrift, Firmierung oder abfallwirtschaftliche Tätigkeiten/ Abfallschlüssel):

keine

EGRW-Prüfbericht

zur Überprüfung gem. Entsorgungsfachbetriebe-Verordnung (EfbV)

Sachverständiger:

Name: Ulf Franz
Anschrift: D-66450 Bexbach , Ringstr. 16
Telefonnummer: 0163-6701017
E-Mail-Adresse: u.franz@audis-zert.de

tätig bei der TÜO: audis

Durchgängige Überprüfung durch den o.g. Sachverständigen seit (ab 01.06.2017, mm/jjjj): 04/2018

Angaben zum Überwachungsvorgang:

Letzter Überwachungstermin: 03.04.2020/ 04.06.2020

Weitere durchgeführte angekündigte und unangekündigte Vor-Ort-Termine seit der letzten Regelüberwachungsprüfung:

Art: --

Ort:

Datum: , Dauer

Teilnehmer *(beim aktuellen Audit)*

Name: Dirk Görlich	Funktion: GF/LP
Name: Axel Görlich	Funktion: GF
Name: Marlen Thiele	Funktion: Verwaltung
Name: René Wolter	Funktion: Anlagenmitarbeiter
Name: Harald Hewing	Funktion: Fahrer

Alle Teilnehmer siehe Anlage

Weitere Überwachungsmaßnahmen (z.B. QM, UM etc.):

Datum: --

Inhalt:

(Sichtung von Unterlagen, Befragung von Mitarbeitern)

Durchgeführte Fremdkontrollen (z.B. Behörden nach IED, BImSchG, etc.):

Datum: --

Inhalt:

Ergebnis:

Bestellte Betriebsbeauftragte nach Umwelt- oder Gefahrgutvorschriften

<p>Abfallbeauftragter (§ 59 KrWG und AbfallbeauftragtenV)</p>	<p>Erforderlich/Vorhanden? <input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> nein Name: Karsten Gall Anschrift: Schauinslandstraße 17 D- 75233 Tiefenbronn Bestellung vom 03.04.2019 Fachkunde (alle 2 Jahre) vom 07.-08.01.2021 behördliche Anzeige vom schriftlich in 04.2019 Bericht (jährlich) vom 09.03.2021 Zuverlässigkeit durch Unternehmen geprüft <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Gefahrgutbeauftragter (§ 3 GbV)</p>	<p>Erforderlich/Vorhanden? <input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> nein Name: Karsten Gall Anschrift: Schauinslandstr. 17 D- 75233 Tiefenbronn Bestellung vom 03.02.2015 Fachkunde (alle 5 Jahre) vom / bis 27.06.2024 behördliche Anzeige vom n.e. Bericht (jährlich) vom 09.03.2021</p>
<p>Gewässerschutzbeauftragter (§§ 64-66 WHG)</p>	<p>Erforderlich/Vorhanden? <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> nein Name: Anschrift: D- Bestellung vom Fachkunde (alle 2 Jahre) vom behördliche Anzeige vom Bericht (jährlich) vom</p>
<p>Immissionsschutzbeauftragter (§ 53 BImSchG und 5. BImSchV)</p>	<p>Erforderlich/Vorhanden? <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> nein Name: Anschrift: D- Bestellung vom Fachkunde (alle 2 Jahre) vom behördliche Anzeige vom Bericht (jährlich) vom Zuverlässigkeit durch Unternehmen geprüft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>

EGRW-Prüfbericht

zur Überprüfung gem. Entsorgungsfachbetriebe-Verordnung (EfbV)

Störfallbeauftragter (§ 58 a BImSchG und 5. BImSchV)	Erforderlich/Vorhanden? <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> nein
	Name: Anschritt: D- Bestellung vom Fachkunde (alle 2 Jahre) vom behördliche Anzeige vom Bericht (jährlich) vom Zuverlässigkeit durch Unternehmen geprüft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

weitere Betriebsbeauftragte gemäß zusätzlicher Liste

Anlage

Weitere erforderliche beauftragte Personen:

Sind Funktionsbeschreibungen vorhanden?

ja z.B. Fahrer vom 10.03.2021 nein

Sind Organisationspläne vorhanden?

ja 04.2020 nein

Sind Arbeitsanweisungen vorhanden?

ja Betriebshandbuch, aktueller Stand; Betriebsordnung vom 04.2021 nein

Angaben zum Geschäftsführer/Inhaber

Geschäftsführer/Inhaber 1 zuständig für kaufmännische Abwicklung/Disposition Name:Dirk Görlich Anschritt: Weinstr. 2 D- 36119 Neuhof Zuverlässigkeit gegeben <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Geschäftsführer/Inhaber 2 zuständig für Betriebsleitung operativ Name:Axel Görlich Anschritt: Wagnerstr. 7 D- 36119 Neuhof Zuverlässigkeit gegeben <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein p
--	--

weitere Geschäftsführer gemäß zusätzlicher Liste

Anlage Führungszeugnis, Auskunft Gewerbezentralregister Dirk Görlich aus 02.2020, Führungszeugnis, Auskunft Gewerbezentralregister Axel Görlich aus 02.2020, Auskunft aus dem Gewerbezentralregister für die GmbH vom 28.02.2020, Selbstauskunft vom 12.03.2021,

Angaben zu den LBP

EGRW-Prüfbericht

zur Überprüfung gem. Entsorgungsfachbetriebe-Verordnung (EfbV)

LBP 1 Name: Dirk Görlich Anschrift: Weinstr. 2 D- 36119 Neuhof Telefonnummer: 06655/2524 Fachkunde (alle 2 Jahre) vom 18.-19.03.2021	Zuverlässigkeit gegeben <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Fachkunde gegeben <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Fortbildung gemäß Verordnung <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
LBP 2 Name: Anschrift: D- Telefonnummer: Fachkunde (alle 2 Jahre) vom	Zuverlässigkeit gegeben <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Fachkunde gegeben <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Fortbildung gemäß Verordnung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

weitere LBP gemäß zusätzlicher Liste
Anlage

Angaben zum sonstigen Personal

Die Auswahl erfolgt durch den Inhaber

ja GF stellt ein nein

Zuverlässigkeit gegeben

ja nein

Fachkunde gegeben

ja regelmäßige Unterweisungen nein

Fortbildung ausreichend

ja Arbeitsschutzunterweisung 29.03.2021 nein

Schriftliche Einarbeitungspläne vorhanden

ja z.B. H. Hewing, EP vom 10.03.2021 nein

Angaben zur personellen, gerätetechnischen und sonstigen Ausstattung

Sind ausreichend LBPen vorhanden?

ja nein

Ist das sonstige Personal ausreichend?

ja nein

Gibt es Einsatzpläne?

ja nein

Ist die gerätetechnische Ausstattung ausreichend?

ja 1 ARK mit Kran, 3 ARK mit Hänger nein

Ist die Ausstattung mit Betriebsmitteln ausreichend?

ja nein

Angaben zum Betriebstagebuch

Gibt es für jeden Standort ein Betriebstagebuch?

zur Überprüfung gem. Entsorgungsfachbetriebe-Verordnung (EfbV)

ja nein

Werden diese mit den vorgeschriebenen Inhalten ordnungsgemäß geführt?

ja EDV-Programm RONA nein

Werden diese ordnungsgemäß durch die LBP kontrolliert?

ja monatlich nein

Angaben zum Versicherungsschutz

Wurden Nachweise zum ausreichenden Versicherungsschutz mit ausreichenden Versicherungssummen vorgelegt?

ja nein Versicherungsbestätigung vollständig (BHV, UHV, USV, Kfz-Vers.)

Angaben zur betrieblichen Tätigkeit

Konnte im Rahmen der Prüfung die Einhaltung der allgemeinen und branchenspezifischen öffentlich-rechtlichen Vorschriften nachgewiesen werden?

ja
 nein

Konnte im Rahmen der Prüfung die notwendigen behördlichen Genehmigungen, Zulassungen und Erlaubnisse nachgewiesen werden?

ja letzte Änderungsgenehmigung vom 17.07.2019, letzter Anzeigenbescheid §15 BImSchG vom 12.08.2020 (Erweiterung Anlagen) Anzeige gem. § 53 KrWG vom 08.05.2014
 nein

Wurde im Rahmen der Prüfung festgestellt, dass die behördlichen Auflagen und Anordnungen eingehalten werden?

ja UVV
 nein

Wurde im Rahmen der Prüfung die Organisation des Arbeitsschutzes und der technischen Sicherheit nachgewiesen?

ja
 nein

Wurde eine qualifizierte Fachkraft für Arbeitssicherheit und die Sicherheitsbeauftragte bestellt und erfüllen diese die Anforderungen im Rahmen ihrer Tätigkeit im Betrieb?

ja Herr Harald Böhm, Gefährdungsbeurteilung (Zusatz) von 02.2021, Begehung am 24.02.2021
 nein

Ist ein Betriebsarzt beauftragt bzw. bestellt und ist er im Betrieb tätig?

ja Dr. Manfred Michl Bad Hersfeld (Dekra)

EGRW-Prüfbericht

zur Überprüfung gem. Entsorgungsfachbetriebe-Verordnung (EfbV)

nein

Sind Ersthelfer qualifiziert und benannt?

ja Tobias Krüger

nein

Sind Notfallpläne, Brandschutzpläne und Alarmierungspläne vorhanden?

ja Brandschutzordnung vom 01.06.2016 wurde an alle Mitarbeiter ausgehändigt (Bestätigung 25.02.2019), Feuerwehrplan vom 17.02.2021

nein

Angaben zu beauftragten Dritten

a) *Entsorgungsfachbetriebe:*

Wie erfolgt die Kontrolle von Subunternehmern, die gem. EfbV zertifiziert sind und deren Freigabe zur Beauftragung? Kontrolle Laufzeit Efb-Zertifikate

aktuelle Gesamtanzahl an Beauftragungen 16

Entsorgungsfachbetrieb 1 Name: Anschrift: Efb-Zertifikat gültig bis:	Entsorgungsfachbetrieb 2 Name: Anschrift: Efb-Zertifikat gültig bis:
Entsorgungsfachbetrieb 3 Name: Anschrift: Efb-Zertifikat gültig bis:	Entsorgungsfachbetrieb 4 Name: Anschrift: Efb-Zertifikat gültig bis:

weitere Unternehmen gemäß zusätzlicher Liste (beim SV einsehbar)

Anlage

b) *Nicht-Entsorgungsfachbetriebe:*

Unternehmen 1 Name: Anschrift: Umfang der Beauftragung: Sind die Anforderungen gem. EfbV erfüllt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unternehmen 2 Name: Anschrift: Umfang der Beauftragung: Sind die Anforderungen gem. EfbV erfüllt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Unternehmen 3 Name: Anschrift: Umfang der Beauftragung: Sind die Anforderungen gem. EfbV erfüllt?	Unternehmen 4 Name: Anschrift: Umfang der Beauftragung: Sind die Anforderungen gem. EfbV erfüllt?

EGRW-Prüfbericht

zur Überprüfung gem. Entsorgungsfachbetriebe-Verordnung (EfbV)

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---

weitere Unternehmen gemäß zusätzlicher Liste siehe Liste 1
Anlage

Bewertung / Gesamtergebnis

Lfd. Nr.	EfbV	Teilbereich	Bewertung		
			Ok	A	E
1	§ 3	Anforderungen an die Betriebsorganisation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	§ 4	Anforderung an die personelle, gerätetechnische und sonstige Ausstattung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	§ 5	Betriebstagebuch	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	§ 6	Versicherungsschutz	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	§ 7	Anforderungen an die Durchführung der abfallwirtschaftlichen Tätigkeit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	§ 8	Zuverlässigkeit des Inhabers und der für die Leitung und Beaufsichtigung des Betriebes verantwortlichen Personen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	§ 9	Fachkunde des Inhabers und der für die Leitung und Beaufsichtigung des Betriebes verantwortlichen Personen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	§ 10	Zuverlässigkeit und Sachkunde des sonstigen Personals	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ok = Anforderungen erfüllt A = Abweichung E = Empfehlung/Anmerkung

Abweichungen:

Es wurden folgende Mängel und Abweichungen festgestellt:

Die Behebung durch den Betrieb wurde nachgewiesen durch:

- eingereichte Dokumente vom
- Nachprüfung vom

Empfehlungen/Anmerkungen:

Es wurden folgende Empfehlungen ausgesprochen:

Die Erteilung des Überwachungszertifikates sowie des Überwachungszeichens wird seitens des Sachverständigen gegenüber dem Zertifizierungsausschuss

- befürwortet
- nicht befürwortet, weil