

Kundennummer

2 5 4 4 7

Abfallerzeuger

Laborleiter/in: A. Fleischmann

Telefon: 54-9887

(Bitte in Blockschrift ausfüllen!)

1. Abfallschlüsselnummer

5 5 3 7 0

(Institutsstempel; bitte auch Durchschlag abstempeln!)

2. Bezeichnung nach Abfallkatalog: organische Lösemittel, halogenfrei

3. Abfallbestandteile

3.1 Trivialname/IUPAC Nomenklatur

Dimethylformamid DMF
Ethanol

Gew.%	9	0
Gew.%	1	0
Gew.%		

3.2 Wassergehalt (Gew.%)

Feststoffgehalt (Gew.%)

3.3 Enthält der Abfall: Quecksilber, Cadmium, Arsen oder Thallium? *1 ja nein

3.4 Enthält der Abfall: Cyanide, Peroxide oder Hydride? *1 ja nein

3.5 Enthält der Abfall: Glas, Metall oder Kunststoff? *1 ja nein

3.6 Enthält der Abfall: Polychlorierte Phenyle (PCB/PCT) > 5 ppm? *1 ja nein

*1 (Zutreffende Komponente bitte unterstreichen!)

4. Eigenschaften des Abfalls (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

4.1 Klassifizierung nach GGVSE/ADR *2

- explosiv (Kl. 1)
- Gase (Kl. 2)
- entzündbar (Kl. 3, 4.1)
- selbstentzündlich (Kl. 4.2)
- hydrolyseempfindlich (Kl. 4.3)
- entzündend wirkend (Kl. 5.1)
- giftig (Kl. 6.1)
- ätzend (Kl. 8)

4.2 Weitere Gefährlichkeitsmerkmale

- krebserzeugend
- erbgutverändernd
- fortpflanzungsgefährdend
- ausgasend (welches Gas _____)

4.3 Konsistenz

- gasförmig flüssig fest
- heterogen, mehrphasig pastös

4.4 pH-Wert

*2 (http://www.umwelt-online.de/regelwerk/gefahrgut/adr/adr_rid01/2.htm#2)
 (Bitte Haupt- und Nebengefahr angeben!)

Ansteckungsgefährliche sowie radioaktive Stoffe dürfen in der Chemikalienabfall-Annahmestelle **NICHT** abgegeben werden!

5. Verpackung (Art der Verpackung/Gebinde): 5L-Kanister

Für die Richtigkeit der Angaben:

Nach § 22 Kreislaufwirtschafts- und Abfallgesetz ist die Laborleiterin/ der Laborleiter für wahrheitsgemäße Angaben verantwortlich und verpflichtet, Änderungen unverzüglich anzuzeigen.

Für Schäden, die durch falsche Angaben bei der Entsorgung des Rückstandes entstehen, kann die Laborleiterin/der Laborleiter verantwortlich gemacht werden.

Es wird zudem bescheinigt, dass das Abfall-Sammelgebinde äußerlich frei von biologischen, chemischen und radioaktiven Verunreinigungen ist.

Datum

Unterschrift Laborleiter/in

Wird von der Chemikalienabfall-Annahmestelle ausgefüllt!

Gebinde-Nr.

Annahmedatum

Gewicht (incl. Verpackung)

 , kg

Chemikalienbörse

Fach-Nr.

Etikett