


## Zertifikat

<b>1. Name und Anschrift der Zertifizierungsorganisation</b> 1.1 Name: SVG Zertifizierungsdienst GmbH 1.2 Straße: Breitenbachstraße 1 1.3 Staat: DE Bundesland: HE Postleitzahl: 60487 Ort: Frankfurt am Main			
<b>3. Angaben zum Zertifikat</b> 3.1 Nummer des Zertifikats (durch die Zertifizierungsorganisation frei zu vergeben): 398/01/98 3.2 Erstmalige Zertifizierung <input type="checkbox"/> oder Folgezertifizierung <input checked="" type="checkbox"/> 3.3 Vorgangsnummer (soweit von der Behörde erteilt): ZZFT011001699007 3.4 Das Zertifikat beinhaltet 3 Anlage(n). 3.5 <input type="checkbox"/> Das Zertifikat wird nur für einen bestimmten Betriebsteil erteilt (siehe Anlage(n)) 3.6 <input checked="" type="checkbox"/> Das Zertifikat wird nur für bestimmte Abfallarten, Tätigkeiten oder Standorte erteilt (siehe Anlage(n) 2 + 3). 3.7 Das Zertifikat ist gültig bis zum 16.03.2026			
<b>4. Name und Anschrift des Entsorgungsfachbetriebes (Hauptsitz):</b> 4.1 Name: HF Färber Entsorgungsfachbetrieb GmbH 4.2 Straße: Gewerbering 3 4.3 Staat: DE Bundesland: BY Postleitzahl: 84576 Ort: Teising 4.4 Eintrag in das Handels-, Vereins- oder Genossenschaftsregister (sofern ein Eintrag erfolgt ist): Registernummer (HRA, HRB etc.): HRB 19612 Registergericht: Traunstein			
<b>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 oder Entsorgungsgemeinschaft und die Bezeichnung</b> <p style="text-align: center;"><b>„Entsorgungsfachbetrieb“</b></p> gemäß § 56 des Kreislaufwirtschaftsgesetzes in Verbindung mit der Entsorgungsfachbetriebeverordnung zu führen.			
<b>6. Prüfungsdatum:</b> 17.09.2024		<b>7. Sachverständiger, der die Überprüfung durchgeführt hat:</b> 7.1 Name: Herzog Vorname: Robert 7.2 Unterschrift (nur für die Ausstellung in Papierform):	
<b>8. Ausstellungsdatum:</b> 01.11.2024		<b>9. Leiter/Leiterin der Zertifizierungsorganisation:</b> 9.1 Name: Herr Bogner Vorname: Michael 9.2 Unterschrift (nur für die Ausstellung in Papierform):	