

Name des Entsorgungsfachbetriebes:

MER Metall-Recycling GmbH**1. STANDORT:**

- 1.1 Bezeichnung des Standorts: **Oberschneiding**
- 1.2 Straße: **Siebenkofen 1 A**
- 1.3 Staat: **Deutschland** Bundesland: **Bayern** Postleitzahl: **94363** Ort: **Oberschneiding**

2. ART DER ANLAGE:

- 2.1 Vorbereitung zur Wiederverwendung (VzW)
- 2.2 Schadstoffentfrachtung und Wertstoffseparierung (SW)

3. ANSPRECHPARTNER:

3.1 Name: Steffen Schulz	3.2 Telefonnummer: 09428 / 6219058
3.3 E-Mail: steffen.schulz@mer-recycling.de	

4. Kennnummern:

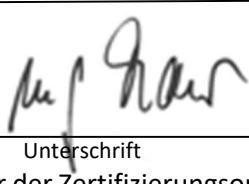
4.1 Erzeugernummer: I278E1011	4.2 Entsorgernummer: I278S0007
-------------------------------	--------------------------------

5. NAME UND ANSCHRIFT DER SACHVERSTÄNDIGENORGANISATION UND DES SACHVERSTÄNDIGEN MIT ANGABE DER QUALIFIKATION

5.1 Organisation: audis Zertifizierungsgesellschaft mbH, Rathausstraße 24, D-68519 Viernheim

5.2 Sachverständiger: Karsten Gall, Schauinslandstraße 17, 75233 Tiefenbronn
Von der IHK Nordschwarzwald öffentl. bestellt u. vereidigt**6. PRIMÄRDATEN:**

Zeitraum der eingesehenen Primärdaten: 02.01.2024-31.12.2024

7. GÜLTIGKEIT DES ZERTIFIKATS BIS: 15.09.2026**8. NÄCHSTE ÜBERPRÜFUNG AM:** April 2026Unterschrift
(Leiter der Zertifizierungsorganisation)Unterschrift
(Umweltgutachter/ Sachverständiger)

9. ANGABEN ZU DEN GERÄTE-/SAMMELGRUPPEN:

SG		Abweichungen, Besonderheiten	GK		Abweichungen, Besonderheiten
1			1		
2 x		Annahme nur von Flachbildschirmgeräten	2	x	Annahme nur von Flachbildschirmgeräten
3			3		
4			4		
5 x		Annahme nur von PC	5		
6			6	x	Annahme nur von PC

10. BESTÄTIGUNG DES ERSTBEHANDLUNGSKONZEPTES:

10.1 Der Sachverständige bestätigt, dass ein Behandlungskonzept gem. Anlage 5 vorhanden ist.

11. FESTSTELLUNG DER ANFORDERUNGEN:

Der Sachverständige bestätigt, dass die Anlage technisch geeignet, die Anlage dem der Stand der Technik entspricht sowie die erforderlichen Primärdaten vorhanden sind.

12. PRÜFBERICHT:

Grundlage für die Einstufung ist der Prüfbericht Nr. 570-04-25-S1 vom 29.04.2025