


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. Name und Anschrift der Zertifizierungsorganisation</p> <p>1.1. Name: <b>ZER-QMS, Zertifizierungsstelle, Qualitäts- und Umweltgutachter GmbH</b></p> <p>1.2. Straße: <b>Volksgartenstr. 48</b></p> <p>1.3. Staat: <b>DE</b> Bundesland: <b>NW</b><br/>Postleitzahl: <b>50677</b><br/>Ort: <b>Köln</b></p> | <p>2. <br/><b>ZER.QMS</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

3. Zertifikat zur Prüfung als Erstbehandlungsanlage

nach § 21 Abs. 2 ElektroG ohne Kombination mit einem Efb-Zertifikat

nach § 21 Abs. 4 ElektroG als Bestandteil von einem Efb-Zertifikat, Vorgangsnummer **564/Z1816/Efb**

3.1. Erstmalige Zertifizierung der EBA  oder Folgezertifizierung der EBA

3.2. Das Zertifikat besteht aus einer Seite.

3.3. Nächster Prüftermin spätestens bis zum **30.06.2023**

3.4. Das Zertifikat ist gültig bis zum **30.11.2024**

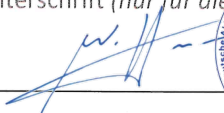

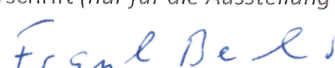
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>4. Name und Anschrift der Erstbehandlungsanlage</p> <p>4.1. Name: <b>ALBA Metall Nord GmbH BS Hoppegarten</b></p> <p>4.2. Straße: <b>Industriestraße 16</b></p> <p>4.3. Staat: <b>Deutschland</b> Bundesland: <b>BB</b><br/>Postleitzahl: <b>15366</b> Ort: <b>Hoppegarten</b></p> | <p>4.4. Ansprechpartner: <b>Tino Säger</b></p> <p>4.5. Kontaktdaten:<br/>Tel.: <b>030-351082-419</b><br/>E-Mail: <b>tino.saeger@alba.info</b></p> <p>4.6. Zuständige Genehmigungsbehörde:<br/><b>Landesamt für Umwelt - Bereich Ost</b></p> <p>4.7. Kennnummern nach § 28 NachweisV:<br/><b>Entsorgernummer PA4000141</b></p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

5. Der Betrieb ist berechtigt, im Hinblick des obigen genannten Standorts über die unten aufgeführten Gerätekategorien und Sammelgruppen und Arten der Erstbehandlung die Bezeichnung

## „Erstbehandlungsanlage“

gemäß § 21 Abs. 3 des Elektro- und Elektronikgerätegesetzes (ElektroG) zu führen.

| Kategorien (Kat) |                                                                                                        | Sammelgruppen (SG) | Vorbereitung zur Wiederverwendung (VzW) | Schadstoffausschleusung/ Wertstoffseparierung (SW) | Bemerkungen/ Ausnahmen         |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------|
| Kat. 1           | Wärmeüberträger                                                                                        | SG 1               | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>                           |                                |
| Kat. 2           | Bildschirme, Monitore und Geräte, die Bildschirme mit einer Oberfläche > 100 cm <sup>2</sup> enthalten | SG 2               | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>                           |                                |
| Kat. 3           | Lampen                                                                                                 | SG 3               | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>                           |                                |
| Kat. 4           | Großgeräte (Abmessung > 50 cm)                                                                         | SG 4               | <input type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/>                | nur ASN 20 01 36               |
| Kat. 5           | Kleingeräte (Abmessung ≤ 50 cm)                                                                        | SG 5               | <input type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/>                | nur ASN 16 02 14, ASN 16 02 16 |
| Kat. 6           | Kleine IT- und Telekommunikationsgeräte (Abmessung ≤ 50 cm)                                            |                    | <input type="checkbox"/>                | <input checked="" type="checkbox"/>                |                                |
| Kat. 4/5         | hier speziell: PV-Module                                                                               | SG 6               | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>                           |                                |

|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>6. Prüfdatum:<br/><b>31.05.2023</b></p>         | <p>7. Sachverständiger, der die Überprüfung durchgeführt hat:</p> <p>7.1. Name: <b>Hammann</b> Vorname: <b>Walter</b></p> <p>7.2. Unterschrift (nur für die Ausstellung in Papierform):</p> <div style="text-align: center;"> <br/>  </div> |
| <p>8. Ausstellungsdatum:<br/><b>03.11.2023</b></p> | <p>9. Leiter/Leiterin der Zertifizierungsorganisation:</p> <p>9.1. Name: <b>Behrens</b> Vorname: <b>Frank</b></p> <p>9.2. Unterschrift (nur für die Ausstellung in Papierform):</p> <div style="text-align: center;">  </div>                                                                                                    |