

**Zertifikat zum Entsorgungsfachbetrieb für die Fa. Humbert GmbH**

## 1. Name und Anschrift der Zertifizierungsorganisation

1.1 Name: **G.B.Z-Zert**  
1.2 Straße: **Westring 303**  
1.3 Staat: **Deutschland** Bundesland: **NRW**  
Postleitzahl: **44629**  
Ort: **Herne**

## 3. Angaben zum Zertifikat

3.1 Nummer des Zertifikats: **34-17-18**  
3.2 Erstmalige Zertifizierung  oder Folgezertifizierung   
3.3 Vorgangsnummer (soweit von der Behörde erteilt):  
3.4 Das Zertifikat beinhaltet 4 Anlage(n)  
3.5  Das Zertifikat wird nur für einen bestimmten Betriebsteil erteilt (siehe Anlage(n) \_\_\_)  
3.6  Das Zertifikat wird nur für bestimmte Abfallarten, Tätigkeiten oder Standorte erteilt (siehe Anlage\_\_\_)  
3.7 Das Zertifikat ist gültig bis zum **31.01.2020**

## 4. Name und Anschrift des Entsorgungsfachbetriebs (Hauptsitz)

4.1 Name: **Humbert GmbH**  
4.2 Straße **Wienbachstr. 14-22**  
4.3 Staat: **Deutschland** Bundesland: **NRW**  
Postleitzahl: **46286** Ort: **Dorsten**  
4.4 Eintrag in das Handels-, Vereins- oder Genossenschaftsregister (sofern ein Eintrag erfolgt ist):  
Registernummer (HRA, HRB etc.): **HRB 6991** Registergericht: **Gelsenkirchen**

5. Der Betrieb ist berechtigt, im Hinblick auf die in der Anlage zu diesem Zertifikat genannten Standorte, Tätigkeiten und Abfallarten das Überwachungszeichen der obengenannten Überwachungsorganisation und die Bezeichnung  
**„Entsorgungsfachbetrieb“**

gem. § 56 des Kreislaufwirtschaftsgesetzes in Verbindung mit der Entsorgungsfachbetriebsverordnung zu führen.

5.1 Nur bei zertifizierter Erstbehandlungsanlage im Sinne des § 21 ElektroG:  
Zur Zertifizierung als Erstbehandlungsanlage im Sinne des § 21 ElektroG siehe Anlage \_\_\_

5.2 Nur bei aberkannten Stellen, Betrieben und Anlagen gem. § 2 Absatz 2 AltfahrzeugV:  
Zur Anerkennung als Annahmestelle/Rücknahmestelle/Demonstrationsbetrieb/Schredderanlage/sonstige Anlage(n) zur weiteren Behandlung nach § 2 Absatz 2 AltfahrzeugV siehe Anlage(n) \_\_\_

6. Prüfungsdatum: 7. Sachverständiger, der die Überprüfung durchgeführt hat:

**12.10.2018**

7.1 Name: **Nöthe** Vorname: **Marti8**

7.2 Unterschrift (nur für die Ausstellung in Papierform)



8. Ausstellungsdatum:

**31.10.2018**

9. Stellv. Leiter der Zertifizierungsorganisation:

9.1 Name: **Dr. Hungerhoff** Vorname: **Johannes**

9.2 Unterschrift (nur für die Ausstellung in Papierform)

