

zur Prüfung gem. Entsorgungsfachbetriebe-Verordnung (EfbV)

Unternehmen ElbCity Recycling GmbH
am Hauptstandort: Im Hegen 3
22113 Oststeinbek

weitere Standorte: siehe §3 Anforderungen an die Betriebsorganisation dieses Prüfberichts

Erzeugernummer: A62001508 **Beförderernummer:** A62T00278
Entsorgernummer: A62H00515 **Betriebsnummer:**
Händlernummer: AV0000727 **Maklernummer:**

Projektnummer: 581

Prüfungsart: Überwachungsprüfung
Prüfungsdatum: 22.06.2026
**Geschäftsführer/
Inhaber:** Sven Hoffmann

LBP: Sandra Hoffmann

Ansprechpartner: Sven Hoffmann
Telefonnummer: +49 17 2 / 4 22 26 72
E-Mail-Adresse: Sven.Hoffmann@ElbCity-Recycling.de

Handelsregistrauszüge: Registergericht Lübeck HRB: Nr. 25973 HL vom 04.06.2025
Registergericht HRA: Nr. vom
Gewerbeanmeldung am Hauptstandort: vom 08.04.2025 zuständige Behörde/Aktenzeichen
Gemeinde Oststeinbek
Gewerbeummeldung am Hauptstandort: vom zuständige Behörde/Aktenzeichen

abfallwirtschaftliche Tätigkeiten:				
Sammeln:	☒ gefährlich	☒ nicht gefährlich	☒ in BRD	☐ weltweit
Befördern:	☒ gefährlich	☒ nicht gefährlich	☒ in BRD	☐ weltweit
Lagern:	☒ gefährlich	☒ nicht gefährlich	☒ zwecks Verwertung	☐ zwecks Beseitigung
Behandeln:	☒ gefährlich	☒ nicht gefährlich	☒ zwecks Verwertung	☐ zwecks Beseitigung
Verwerten:	☐ gefährlich	☐ nicht gefährlich	☐ vorbereitend	☒ abschließend
	☒ Vorbereitung zur Wiederverwendung		☐ Recycling	☐ sonstige Verwertung
Beseitigen:	☐ gefährlich	☐ nicht gefährlich	☐ vorbereitend	☐ abschließend
Handeln:	☒ gefährlich	☒ nicht gefährlich	☐ in BRD	☒ weltweit
Makeln:	☒ gefährlich	☒ nicht gefährlich	☐ in BRD	☒ weltweit

Zertifizierungsorganisation:

audis Zertifizierungsgesellschaft mbH
Rathausstraße 24
D-68519 Viernheim
Tel. 0 62 04 - 93 59 810
www.audis-zert.de

Sachverständige(r):

Name: Karsten Gall
Anschrift: Schauinslandstraße 17
D-75233 Tiefenbronn
Telefonnummer: 07234-9452360
E-Mail-Adresse: k.gall@audis-zert.de

Durchgängige Überprüfung durch den o. g. Sachverständigen seit (ab 01.06.2017, mm/jjjj):
06/2025

Teilnehmer:

Name: Sven Hoffmann	Funktion: Inhaber
Name: Sandra Hoffmann	Funktion: LBP
Name: Timo Schwenn	Funktion: ext. Berater
Name:	Funktion:

Angaben zum Überwachungsvorgang:

Datum Vertragsabschluss: 10.02.2021
Datum Zustimmungsbescheid: 09.04.2021
Letzter Überwachungstermin: 04.06.2025

Weitere durchgeführte angekündigte und unangekündigte Vor-Ort-Termine seit der letzten Regelüberwachungsprüfung:

Art:
Ort:
Datum:
Dauer

Durchgeführte Fremdkontrollen (z. B. Behörden nach IED, BImSchG, etc.):

Datum:
Inhalt:
Ergebnis:

Zuständige Überwachungsbehörde(n) und Adresse(n):

Kreis Stormarn
Fachdienst Bauaufsicht
Mommensenstrasse 14
23843 Bad Oldesloe

Alle abfallwirtschaftlichen Tätigkeiten an allen (auch nicht zertifizierten) Standorten / zu zertifizierende bzw. zertifizierte Tätigkeiten an den Standorten

(bitte Abgleich mit Benehmensregelung und ankreuzen)

	Hauptstandort		Standort		Standort		Standort		Standort		Standort	
	tatsächl. Tätigkeit	zu zertifizieren	tatsächl. Tätigkeit	zu zertifizieren	tatsächl. Tätigkeit	zu zertifizieren	tatsächl. Tätigkeit	zu zertifizieren	tatsächl. Tätigkeit	zu zertifizieren	tatsächl. Tätigkeit	zu zertifizieren
Sammeln	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Befördern	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Lagern	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Behandeln	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Verwerten	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Beseitigen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Handeln	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Makeln	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Anmerkung:

Liegt eine Beschränkung des Zertifizierungsumfangs gemäß den Vorgaben des § 24 EfbV vor?

☐ ja, ☒ nein

Falls ja, werden die Vorgaben des §24 EfbV eingehalten?

☐ ja, ☐ nein

Beschränkung der Zertifizierung auf ein Betriebsteil nur möglich, wenn: Eigenständigkeit des betroffenen Betriebsteils hinsichtlich der zu zertifizierenden Tätigkeit gewährleistet ist, dieser alle Vorgaben der EfbV erfüllt, alle dort durchgeführten Tätigkeiten zertifiziert werden und keine Anhaltspunkte vorliegen, dass alle nicht zertifizierten Betriebsteile die jeweils geltenden öffentlich-rechtlichen Vorgaben nicht einhalten.

☐ Das Zertifikat wird nur für einen bestimmten Betriebsteil erteilt (siehe Anlage(n) _____)

Beschränkung der Zertifizierung auf bestimmte abfallwirtschaftliche Tätigkeiten nur möglich, wenn: alle Standorte zertifiziert werden, an denen die betroffene Tätigkeit durchgeführt wird.

☐ Das Zertifikat wird nur für bestimmte Abfallarten, Tätigkeiten oder Standorte erteilt (siehe Anlage(n) _____).

Werden die Vorgaben des § 24 EfbV zur Beschränkung des Zertifizierungsumfangs erfüllt?

☐ ja, ☐ nein

Angaben zu den Anforderungen

§3 EfbV Anforderungen an die Betriebsorganisation

Anzahl der Mitarbeiter am Hauptstandort: 4

Zweck des Betriebes am Hauptstandort:

☐ Containerdienst/Abfalltransporte

☐ Containerdienst/Abfalltransporte im Werkverkehr

☐ Handels-/Maklerbüro

☐

☒ Anlage zur Lagerung und/oder Behandlung von Abfällen nach Baurecht Az: 00968/2016-16

☐ Anlagentypen gemäß Anhang zur 4. BImSchV:

Bewirtschaftete Abfälle am Hauptstandort:

Art: Elektroaltgeräte

zur Prüfung gem. Entsorgungsfachbetriebe-Verordnung (EfbV)

Menge: 415 to. Eingang

Herkunft: gewerbliche Herkunft

Änderungen zum Vorjahr am Hauptstandort (Anschrift, Firmierung, abfallwirtschaftliche Tätigkeiten/Abfallschlüssel):

Angaben zur Betriebsorganisation der weiteren Standorte:

Anzahl:

	Standort 1:	Standort 2:
Adresse:		
Zuständige Überwachungsbehörde:		
Zweck:		
Bewirtschaftete Abfälle:		
Art:		
Menge:		
Herkunft:		
Anzahl der Mitarbeiter:		
Prüfungsdatum:		
Erzeugernummer:		
Entsorgernummer:		
Betriebsnummer:		
Ansprechpartner::	Name: Telefonnummer: Email:	Name: Telefonnummer: Email:
Änderungen zum Vorjahr: (Abfallwirtschaftliche Tätigkeiten/ Abfallschlüssel)		

Anzahl:

	Standort 3:	Standort 4:
Adresse:		
Zuständige Überwachungsbehörde:		
Zweck:		
Bewirtschaftete Abfälle:		
Art:		
Menge:		
Herkunft:		
Anzahl der Mitarbeiter:		
Prüfungsdatum:		
Erzeugernummer:		
Entsorgernummer:		

Betriebsnummer:		
Ansprechpartner::	Name: Telefonnummer: Email:	Name: Telefonnummer: Email:
Änderungen zum Vorjahr: (Abfallwirtschaftliche Tätigkeiten/ Abfallschlüssel)		

Organigramm, Funktions- bzw. Stellenbeschreibungen, Arbeitsanweisungen, etc.

Sind **Organigramme**/Organisationspläne vorhanden?

☒ ja 04/26 ☐ nein

Sind **Funktionsbeschreibungen** vorhanden?

☒ ja ☐ nein

Sind **Arbeitsanweisungen** vorhanden?

☒ ja ☐ nein

Sind **Notfallpläne, Brandschutzpläne und Alarmierungspläne** vorhanden?

☒ ja Stand 06/25 ☐ nein

Bestellte Betriebsbeauftragte nach Umwelt-, Gefahrgut- oder Arbeitsschutzvorschriften

Abfallbeauftragter (§ 59 KrWG und AbfallbeauftragtenV)	Erforderlich/Vorhanden? ☐ / ☐ ja ☒ / ☒ nein Name: ☐ intern, siehe Anschrift von Unternehmen ☐ extern: Anschrift Zuständig für: ☐ Hauptstandort ☐ Standort 1 ☐ Standort 2 ☐ Standort 3 ☐ Standort 4 ☐ Standort 5 ☐ Standort 6 Bestellung vom Fachkunde (alle 2 Jahre) vom behördliche Anzeige (falls in Genehmigung gefordert) vom Zuverlässigkeit durch Unternehmen geprüft: ☐ ja ☐ nein
Gefahrgutbeauftragter (§ 3 GbV)	Erforderlich/Vorhanden? ☐ / ☐ ja ☒ / ☒ nein Name: ☐ intern, siehe Anschrift von Unternehmen ☐ extern: Anschrift Zuständig für: ☐ Hauptstandort ☐ Standort 1 ☐ Standort 2 ☐ Standort 3 ☐ Standort 4 ☐ Standort 5 ☐ Standort 6 Bestellung/ Vertrag vom Fachkunde (alle 5 Jahre) gültig bis
Gewässerschutzbeauftragter (§§ 64-66 WHG)	Erforderlich/Vorhanden? ☐ / ☐ ja ☒ / ☒ nein Name: ☐ intern, siehe Anschrift von Unternehmen ☐ extern: Anschrift Zuständig für: ☐ Hauptstandort ☐ Standort 1 ☐ Standort 2 ☐ Standort 3 ☐ Standort 4 ☐ Standort 5 ☐ Standort 6 Bestellung vom Fachkunde vom behördliche Anzeige vom
Immissionsschutzbeauftragter (§ 53 BImSchG und 5. BImSchV)	Erforderlich/Vorhanden? ☐ / ☐ ja ☒ / ☒ nein Name: ☐ intern, siehe Anschrift von Unternehmen ☐ extern: Anschrift Zuständig für: ☐ Hauptstandort ☐ Standort 1 ☐ Standort 2 ☐ Standort 3 ☐ Standort 4 ☐ Standort 5 ☐ Standort 6 Bestellung/ Vertrag vom Fachkunde (alle 2 Jahre) vom behördliche Anzeige vom Zuverlässigkeit durch Unternehmen geprüft: ☐ ja ☐ nein
Störfallbeauftragter (§ 58 a BImSchG und 5. BImSchV)	Erforderlich/Vorhanden? ☐ / ☐ ja ☒ / ☒ nein Name: ☐ intern, siehe Anschrift von Unternehmen ☐ extern: Anschrift Zuständig für: ☐ Hauptstandort ☐ Standort 1 ☐ Standort 2 ☐ Standort 3 ☐ Standort 4 ☐ Standort 5 ☐ Standort 6 Bestellung/ Vertrag vom Fachkunde (alle 2 Jahre) vom behördliche Anzeige vom Zuverlässigkeit durch Unternehmen geprüft: ☐ ja ☐ nein

zur Prüfung gem. Entsorgungsfachbetriebe-Verordnung (EfbV)

Strahlenschutzbeauftragter (§ 43, 47, 48 StrlSchV)	Erforderlich/Vorhanden? ☐ / ☐ ja ☒ / ☒ nein
	gemäß: ☐ StrlSchV ☐ RöV
	Name:
	☐ intern, siehe Anschrift von Unternehmen
	☐ extern: Anschrift
	Zuständig für: ☐ Hauptstandort ☐ Standort 1 ☐ Standort 2
	☐ Standort 3 ☐ Standort 4 ☐ Standort 5 ☐ Standort 6
	Bestellung vom Fachkunde (alle 5 Jahre) vom behördliche Anzeige vom Genehmigung vom

Erfüllung der Anforderungen für Fachkraft für Arbeitssicherheit und Sicherheitsbeauftragte(n)

☒ ja ☐ nein ASD/SVG letzte Unterweisung am 21.04.2026

Erfüllung der Anforderungen an den Betriebsarzt und die Ersthelfer

☒ ja ☐ nein ASD/SVG Fortbildung Ersthelfer 06/25

Wurde im Rahmen der Prüfung die **Organisation des Arbeitsschutzes** und der technischen Sicherheit nachgewiesen?

☒ ja ☐ nein

§4 Anforderungen zur personellen, gerätetechnischen und sonstigen Ausstattung

Sind ausreichend Leitungspersonen (LBPen) und sonstiges Personal vorhanden?

☒ ja ☐ nein

Gibt es **Einsatzpläne**/ggf. Vertretungspläne?

☒ ja ☐ nein

Ist die **gerätetechnische Ausstattung/Ausstattung mit Betriebsmitteln** ausreichend?

☒ ja ☐ nein

	Haupt-standort	Standort 1	Standort 2	Standort 3	Standort 4	Standort 5	Standort 6
Fahrzeuge: 1 Sprinter	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Arbeitsmaschinen:							
Bagger	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Stapler	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Radlader	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Betriebliche Anlagen:							
Verwaltung	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Lagerflächen	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Lagerhallen	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sortierplatz	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Sortieranlage	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Waage(n)	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Radioaktivi- tätsmessan- lage	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
mobiler Zer- kleinerer	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
stationärer Zerkleinerer	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Schiffanlege- platz	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Gleisanbin- dung	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tankstelle	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

§5 Betriebstagebuch

Gibt es ein Betriebstagebuch für jeden Standort?

☒ ja, Art (EDV/ lose-Blatt-Sammlung): Bestand 34 to. ☐ nein

Werden diese mit den vorgeschriebenen **Inhalten ordnungsgemäß** geführt?

☒ ja EDV ☐ nein

☒ branchenübliche Dokumentation Exceltabellen/Monkey Office

Werden diese ordnungsgemäß durch den Inhaber oder die LBP **kontrolliert**?

☒ ja ☐ nein monatlich

§6 Versicherungsschutz

Wurden Nachweise zum ausreichenden Versicherungsschutz mit ausreichenden Versicherungssummen vorgelegt?

ja

- ☒ Versicherungsbestätigung Kfz-Haftpflicht (inkl. Umwelthaftpflicht und Umweltschadenversicherung)
- ☐ Versicherungsbestätigung Güterschadenshaftpflicht
- ☒ Versicherungsbestätigung Betriebshaftpflicht
- ☒ Versicherungsbestätigung Umwelthaftpflicht
- ☒ Versicherungsbestätigung Umweltschaden

☐ nein

§7 Anforderungen an die Durchführung der abfallwirtschaftlichen Tätigkeit

zur Prüfung gem. Entsorgungsfachbetriebe-Verordnung (EfbV)

Konnte im Rahmen der Prüfung die Einhaltung der allgemeinen und branchenspezifischen öffentlich-rechtlichen Vorschriften nachgewiesen werden?

☒ ja ☐ nein

Konnte im Rahmen der Prüfung die notwendigen behördlichen Genehmigungen, Zulassungen und Erlaubnisse nachgewiesen werden?

☒ ja ☐ nein

Wurde im Rahmen der Prüfung festgestellt, dass die behördlichen Auflagen und Anordnungen eingehalten werden?

☒ ja ☐ nein

Angaben zu beauftragten Dritten

a) Entsorgungsfachbetriebe:

Wie erfolgt die Kontrolle von Subunternehmern, die gem. EfbV zertifiziert sind und deren Freigabe zur Beauftragung? keine

Umfang Beauftragungen:

Entsorgungsfachbetrieb 1 Name: Anschrift: Efb-Zertifikat gültig bis:	Entsorgungsfachbetrieb 2 Name: Anschrift: Efb-Zertifikat gültig bis:
---	---

☐ Unternehmen gemäß Liste

b) Nicht-Entsorgungsfachbetriebe:

Unternehmen 1 Name: Anschrift: Umfang der Beauftragung: Sind die Anforderungen gem. EfbV erfüllt? ☐ ja ☐ nein	Unternehmen 2 Name: Anschrift: Umfang der Beauftragung: Sind die Anforderungen gem. EfbV erfüllt? ☐ ja ☐ nein
--	--

☐ Unternehmen gemäß Liste

zur Prüfung gem. Entsorgungsfachbetriebe-Verordnung (EfbV)

§8/9 Zuverlässigkeit und Fachkunde des Inhabers und der für die Leitung und Beaufsichtigung des Betriebes verantwortlichen Personen

Geschäftsführer/Inhaber 1 Name: Sven Hoffmann ☐ Anschrift wie Unternehmen ☒ Anschrift Kohlbarg 4c, 22117 Hamburg Billstedt Zuverlässigkeit gegeben ☐ ja ☒ nein Fz: 26.03.2026 GZR: 20.04.2026	Geschäftsführer/Inhaber 2 Name: ☐ Anschrift wie Unternehmen ☐ Anschrift: Zuverlässigkeit gegeben ☐ ja ☐ nein
Unternehmen Zuverlässigkeit gegeben ☒ ja ☐ nein 04.06.2026	

LBP 1 Name: Sandra Hoffmann ☐ Anschrift und Zuverlässigkeit siehe Geschäftsführer ☐ Anschrift wie Unternehmen ☒ Anschrift Kohlbarg 4c, 22117 Hamburg Billstedt Zuverlässigkeit gegeben ☒ ja ☐ nein Fz: 26.03.2026 GZR: 17.04.2026	Zuständig für: ☐ Hauptstandort ☐ Standort 1 ☐ Standort 2 ☐ Standort 3 ☐ Standort 4 ☐ Standort 5 ☐ Standort 6 Anforderungen an die Fachkunde der LBP gegeben? ☒ ja 13.03.2025 ☐ nein
--	--

§10 Zuverlässigkeit und Sachkunde des sonstigen Personals

Erfolgt die **Auswahl** durch den Inhaber?

☒ ja ☐ nein

Wurde die **Zuverlässigkeit** geprüft und ist diese gegeben?

☒ ja ☐ nein

Sind schriftliche **Einarbeitungspläne** vorhanden?

☒ ja ein neuer Mitarbeiter 01.26 ☐ nein

Ist die **Fachkunde** gegeben und werden **Fortbildungen** durchgeführt?

☒ ja ☐ nein regelmäßige Unterweisungen letzte 02.02.26

Bewertung / Gesamtergebnis

EfbV		Bewertung		
		OK	A	E
§ 3	Anforderungen an die Betriebsorganisation	☒	☐	☐
§ 4	Anforderung an die personelle, gerätetechnische und sonstige Ausstattung	☒	☐	☐
§ 5	Betriebstagebuch	☒	☐	☐
§ 6	Versicherungsschutz	☒	☐	☐
§ 7	Anforderungen an die Durchführung der abfallwirtschaftlichen Tätigkeit	☒	☐	☐
§ 8	Zuverlässigkeit des Inhabers und der für die Leitung und Beaufsichtigung des Betriebes verantwortlichen Personen	☒	☐	☐
§ 9	Fachkunde des Inhabers und der für die Leitung und Beaufsichtigung des Betriebes verantwortlichen Personen	☒	☐	☐
§ 10	Zuverlässigkeit und Sachkunde des sonstigen Personals	☒	☐	☐

OK = Anforderungen erfüllt

A = Abweichung

E = Empfehlung/Anmerkung

- ☒ Der Betrieb erfüllt die Anforderungen der EfbV.
Eine Zertifizierung wird empfohlen.
- ☐ Der Betrieb erfüllt unter Auflagen die Anforderungen der EfbV.
Nach Behebung der Abweichung/en wird eine Zertifizierung empfohlen.

zur Prüfung gem. Entsorgungsfachbetriebe-Verordnung (EfbV)

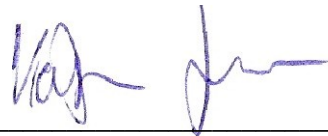
Abweichungen (mit Zuordnung):

- ☐ Der Betrieb erfüllt nicht die Anforderungen der EfbV.
Eine Zertifizierung wird **nicht** empfohlen.
- ☐ Die Erledigung der Abweichungen ist bis zum _____ nachzuweisen.

Empfehlungen/Anmerkungen (mit Zuordnung):

Es wurden folgende Empfehlungen ausgesprochen:

Oststeinbek, 22.06.2026
Ort, Datum



Unterschrift des Sachverständigen

Der Inhalt des Prüfberichtes gilt als vom überprüften Unternehmen bestätigt, wenn ihm nicht innerhalb von zwei Wochen nach Zugang widersprochen wird. (Als Zugangsdatum gilt der dritte Tag nach Absendung durch die audis Zert. GmbH an das überprüfte Unternehmen).

Die Behebung der Abweichungen durch den Betrieb wurde nachgewiesen durch:

- ☐ eingereichte Dokumente vom _____
- ☐ Nachprüfung vom _____

Die Erteilung des Überwachungszertifikates sowie des Überwachungszeichens wird seitens des Sachverständigen **nun** gegenüber dem Zertifizierungsausschuss

- ☐ befürwortet
- ☐ nicht befürwortet, weil _____

Ort, Datum

Unterschrift des Sachverständigen