Landesamt für Natur, Umwelt

und Verbraucherschutz NRW

Fachbereich 61.1

Postfach 10 10 52

45610 Recklinghausen

**Antrag auf Notifizierung als Untersuchungsstelle**

(bitte ankreuzen)

 **[ ]  § 33 der Klärschlammverordnung (AbfKlärV)**

**[ ]  [ ]  § 33 Klärschlammverordnung (AbfKlärV) und /oder**

**[ ]  § 9 Abs. 2 Bioabfallverordnung (BioAbfV) - Bodenuntersuchung**

**[ ]  § 3 Abs. 8 und § 4 Abs. 9 der Bioabfallverordnung (BioAbfV)**

**[ ]  § 6 Abs. 6 der Altholzverordnung (AltholzV)**

**[ ]  § 5 Abs. 2 der Altölverordnung (AltölV)**

gemäß RdErl. des Ministeriums für Klimaschutz, Umwelt, Landwirtschaft, Natur- und Verbraucherschutz - IV-3-958.02 vom 08.10.2012, (MBl. NRW S. 691 / SMBl. NRW 74)

**[ ]  §25 Landesabfallgesetz (LAbfG)**

gemäß RdErl. des Ministeriums für Klimaschutz, Umwelt, Landwirtschaft, Natur- und Verbraucherschutz – IV 3-910.01 vom 27.08.2015 (MBl. NRW Nr. 25 vom 18.09.2015,
S. 523 bis 542)

**[ ]**  **§18 Bundes- Bodenschutz Gesetz (BBodSchG) und**

**§17 Landesbodenschutzgesetz (LBodSchG)**

gemäß der Verordnung über Sachverständige und Untersuchungsstellen für Bodenschutz und Altlasten (Su-BodAV NRW) vom 23.06.2002, Gesetz- und Verordnungsblatt NRW Nr. 21 vom 31.07.2002 Glied.-Nr.2129,

Hiermit beantrage ich die Notifizierung als Untersuchungsstelle

**[ ]  nach AbfKlärV für Klärschlammuntersuchungen für die Teilbereiche:**

(Bitte ankreuzen)

**[ ]** Teilbereich 1.1: Probenahme und Probenvorbereitung

**[ ]** Teilbereich 1.2: Schwermetalle und Chrom VI \*)

**[ ]** Teilbereich 1.3: Adsorbierte, organisch gebundene Halogene (AOX)

**[ ]** Teilbereich 1.4: physikalische Parameter und Nährstoffe

**[ ]** Teilbereich 1.5: Persistente organische Schadstoffe - Polychlorierte Biphenyle (PCB)

**[ ]** Teilbereich 1.6: Polychlorierte Dibenzodioxine und –furane einschließlich dioxinähnliche

 polychlorierte Biphenyle (PCDD/F)

**[ ]** Teilbereich 1.7: Benzo(a)pyren (B(a)P)

**[ ]** Teilbereich 1.8: Polyfluorierte Verbindungen (PFC) mit den Einzelsubstanzen

 Perfluoroctansäure und Perfluoroctansulfonsäure (PFOA/PFOS)

*\*) Abweichend von Teil III Nr. 1 kann der Kompetenznachweis für den Teilbereiche 1.2 auch ohne Chrom VI erbracht werden.*

[ ]  **nach [ ]  AbfKlärV und/oder [ ]  BioAbfV für Bodenuntersuchungen für die Teilbereiche:**

(Bitte ankreuzen)

 [ ]  Teilbereich 2.1: Probenahme und Probenvorbereitung

 [ ]  Teilbereich 2.2: Schwermetalle, pH-Wert, Bodenart

 [ ]  Teilbereich 2.3: Physikalische Parameter und Phosphat

 [ ]  Teilbereich 2.4: Polychlorierte Biphenyle (PCB)

 [ ]  Teilbereich 2.5: Benzo(a)pyren (B(a)P)

[ ]  **nach BioAbfV für Bioabfalluntersuchungen für die Teilbereiche:**

(Bitte ankreuzen)

 [ ]  Teilbereich 3.1: Probenahme und Probenvorbereitung

 [ ]  Teilbereich 3.2: Schwermetalle

 [ ]  Teilbereich 3.3: Physikalische Parameter, Fremdstoffe

 [ ]  Teilbereich 3.4: Prozessprüfung \*)

 [ ]  Ermittlung der Mindestverweilzeit

 [ ]  Seuchenhygiene

 [ ]  Phytohygiene

 [ ]  Teilbereich 3.5: Prüfung der hygienisierten Bioabfälle \*)

 [ ]  Seuchenhygiene

 [ ]  Phytohygiene

*\*) Abweichend von Teil III Nr. 1 kann der Kompetenznachweis für die Teilbereiche 3.4 und 3.5 für jeden einzelnen Bereich erbracht werden.*

[ ]  **nach AltölV für Altöluntersuchungen für die Teilbereiche:**

(Bitte ankreuzen)

 [ ]  Teilbereich 4.1: Probenahme

 [ ]  Teilbereich 4.2: PCB, Halogen (nur nach AltölV)

[ ]  **nach AltholzV für Altholzuntersuchungen für die Teilbereiche:**

(Bitte ankreuzen)

 [ ]  Teilbereich 6.1: Probenahme und Probenvorbereitung

 [ ]  Teilbereich 6.2: Schwermetalle

 [ ]  Teilbereich 6.3: Halogene

 [ ]  Teilbereich 6.4: Organische Parameter

**[ ]  nach § 25 Landesabfallgesetz (LAbfG) für die Teilbereiche:**

(Bitte ankreuzen)

**[ ]  A-1** Probenahme und Probenvorbereitung für Abfall

**[ ]  A-2** Probenaufbereitung allgemeine, Parameter für Abfall

**[ ]  A-3** Elementanalytik für Abfall

**[ ]  A-4** Gruppen- und Summenparameter für Abfall

**[ ]  A-5** Organische Einzelstoffe für Abfall

**[ ]  A-6** Biologische Abbaubarkeit für Abfall

**[ ]  A-7** Altöl, Isolierflüssigkeit

**[ ]  A-8** Geotechnische Untersuchungsparameter und -verfahren für Abfall

**[ ]  A-9** Zusätzliche Parameter für Abfall

**[ ]  B-1** Probenahme und allg. Kenngrößen für Sickerwasser

**[ ]  B-2** Fotometrie, Ionenchromatographie, Maßanalysefür Sickerwasser

**[ ]  B-3** Elementanalytik für Sickerwasser

**[ ]  B-4** Zusätzliche Parameter fürSickerwasser

**[ ]  C-1** Probenahme und allg. Kenngrößen für Grund-, Oberflächenwasser

**[ ]  C-2** Fotometrie, Ionenchromatographie, Maßanalysefür Grund-, Oberflächenwasser

**[ ]  C-3** Elementanalytik für Grund-, Oberflächenwasser

**[ ]  C-4** Zusätzliche Parameter fürGrund-, Oberflächenwasser

**[ ]  D-1** Biologische Verfahren, Biotests (Teil 1) für Grund-, Oberflächen- und Sickerwasser

**[ ]  D-2** Zusätzliche biologische Parameter für Grund-, Oberflächen- und Sickerwasser

**[ ]  nach BBodSchG und LBodSchG für die Untersuchungsbereiche:**

(Bitte ankreuzen)

**[ ]** Untersuchungsbereich P1: Feststoffprobenahme

**[ ]** Untersuchungsbereich P2: Bodenkundlich geprägte Probenahme

**[ ]** Untersuchungsbereich P3: Probenahme von Grund-, Sicker- und Oberflächenwasser

**[ ]** Untersuchungsbereich P4: Probenahme von Bodenluft und Deponiegas

**[ ]** Untersuchungsbereich 1: Feststoffe: anorganische Parameter

**[ ]** Untersuchungsbereich 2: Feststoffe: organische Parameter

**[ ]** Untersuchungsbereich 3: Feststoffe: Dioxine und Furane

**[ ]** Untersuchungsbereich 4: Grund-, Sicker-, Oberflächenwasser

**[ ]** Untersuchungsbereich 5: Bodenluft, Deponiegas

**Die Notifizierung soll auf Grundlage des folgenden Kompetenznachweises erteilt werden:**

(Bitte ankreuzen)

**[ ]** Vollständige und gültige Akkreditierung nach den **entsprechenden Fachmodulen**

**[ ]** Laborbegutachtung durch das Landesamt für Natur, Umwelt und Verbraucherschutz NRW

 (nur auf Anforderung, nach Zusendung der entsprechenden Unterlagen)

1. **Allgemeine Angaben**
	1. **Anschrift des Geschäftssitzes der Untersuchungsstelle**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1.1 Name |       |
| 1.1.2 Rechtsform |       |
| * + 1. Adresse
			1. Straße
			2. Postleitzahl
			3. Ort
			4. Bundesland
 |                      |
| 1.1.3.5 Telefon |       |
| 1.1.3.6 FAX |       |
| 1.1.3.7 E-Mail |       |
| * + 1. Geschäftsführung

 Name, Telefon, E-Mail |       |
| * + 1. Ansprechpartner

 Name, Telefon, E-Mail |       |

**Bei Notifizierung mehrerer Laborstandorte einer Untersuchungsstelle, bitte alle für die
Notifizierung relevanten Standorte hier angeben und Seite 7 jeweils separat ausfüllen.**

|  |
| --- |
| Name und Anschrift der einzelnen Laborstandorte |
| 2.       |
| 3.       |
| 4.       |
| 5.       |
| 6.       |
| 7.       |

1. **Personal und Organisation**
	1. **Allgemeine Angaben**
		1. Laborleitung und Qualitätssicherung

(am Geschäftssitz bzw. standortübergreifend)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lfd. Nr. | betriebliche Funktion bzw.Tätigkeit | Name,VornameTitel | Berufsausbildung Abschluss | VollzeitTeilzeit [%] | einschlägigeBerufserfahrung (Jahre) |
|  | Laborleitung: |       |       |       |       |
|  | Stellv. Laborleitung: |       |       |       |       |
|  | Qualitätssicherungs-Beauftragte /-r: |       |       |       |       |

**3 Anlagen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anlagen lfd. Nr. |  | Wurde als Anlage beigefügt |
| 3.1 | Handelsregisterauszug und aktuelles Gesellschafterverzeichnis | [ ]  |
| 3.2 | Organigramm der Untersuchungsstelle | [ ]  |
| 3.3 | Ergebnisse der Ringversuchsteilnahmen der letzten 3 Jahre | [ ]  |
| 3.4 | Akkreditierungsurkunde incl. Anlagen zur Akkreditierung | [ ]  |
| 3.5 | Sämtliche Gutachterberichte die zur Anlage 3.4 (Akkreditierung) gehören | [ ]  |
| 3.6 | Verzeichnis der Untersuchungsverfahren | [ ]  |
| 3.7 | Bei Mulitistandort-Notifizierungen Angaben Seite 7 für jeden Standort  | [ ]  |
| 3.8 | Verzeichnis der internen und externen Probenehmer, mit Angaben um welche Probenahme (Matrix) es sich handelt | [ ]  |

**Rechtsverbindliche Unterschrift:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) (Unterschrift)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Name in Klarschrift)

Der Antrag ist im Original einzusenden.

Die Anlagen können an eine/n, der im Internet stehenden Ansprechpartner/innen gemailt werden.

Verpflichtungs- und Einverständniserklärung

im Rahmen der Notifizierung einer Untersuchungsstelle

Die Untersuchungsstelle

verpflichtet sich:

1. alle wesentlichen Veränderungen, die Voraussetzungen für die Notifizierung betreffen, insbesondere die Änderung der Besitzverhältnisse, die Stilllegung des Betriebes und wesentliche Änderungen in der betrieblichen oder personellen Ausstattung unverzüglich der begutachtenden Stelle anzuzeigen,
2. die ihr übertragenen Untersuchungen ordnungsgemäß, gewissenhaft, unparteiisch und mit Ausnahme der der Notifizierungsstelle bekannt gegebenen Übertragung von Teilen der Untersuchungen oder Probenahmen an andere notifizierte Untersuchungsstellen, mit eigenem Personal und eigenen Geräten in eigenen Räumen durchzuführen,
3. die vorgeschriebenen Verfahren einzuhalten
4. alle erforderlichen Maßnahmen der internen und externen QM auf eigene Kosten vorzunehmen und auf Anfrage der notifizierenden oder begutachtenden Stelle nachzuweisen,
5. alle Informationen, die in Zusammenhang mit den Untersuchungsaufträgen stehen, vertraulich zu
behandeln,
6. die beauftragenden Behörden von jeglicher Haftung für die Tätigkeit der Untersuchungsstelle freizustellen,
7. eine Begehung durch Beauftragte der notifizierenden Stelle mit einem Betretungsrecht für alle Räume der Untersuchungsstelle jederzeit zuzulassen und auf Verlangen Einblick in die notwendigen Unterlagen zu gewähren
8. alle im Zusammenhang mit den Notifizierungsverfahren anfallenden Kosten (innerhalb des vorgegebenen Kostenrahmens) zu übernehmen.

und erklärt ihr Einverständnis zur

– zur Einsicht der bei der zuständigen Akkreditierungsstelle hinterlegten Dokumente (gilt nur für Untersuchungsstellen die auf Grund einer Akkreditierung notifiziert werden)

1. zur Speicherung der Antragsdaten und der Nutzung dieser Daten für die Abwicklung der Notifizierung und zur Vorbereitung des Folgeantrags,
2. zur Veröffentlichung von Name, Anschrift, Untersuchungsbereich, Befristung der Notifizierung,
3. zum Datenaustausch sämtlicher für die Notifizierung notwendigen Daten

 - mit den zuständigen Stellen anderer Bundesländer und

 - der Akkreditierungsstelle wenn eine Notifizierung auf Grundlage einer Akkreditierung beantragt wird.

 Mir ist bekannt, dass bei Nichtbeachtung der o.g. Kriterien die Notifizierung als Untersuchungsstelle entzogen werden kann.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel

**Bei Antrag auf Notifizierung einer Untersuchungsstelle für mehrere Laborstandorte ist diese Seite für jeden dieser Standorte auszufüllen!**

**Bitte Laborstandorte durchnummerieren:**

**Anschrift des Laborstandortes**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |       |
| Anschrift |       |
| Bundesland |       |
| Ansprechpartner |       |
| Telefon |       |
| Fax |       |
| Email |       |

**Laborleitung und Qualitätssicherung**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lfd. Nr. | betriebliche Funktion bzw.Tätigkeit | Name,VornameTitel | Berufsausbildung Abschluss | VollzeitTeilzeit [%] | einschlägigeBerufserfahrung (Jahre) |
|  | Laborleitung: |       |       |       |       |
|  | Stellv. Laborleitung: |       |       |       |       |
|  | Qualitätssicherungs-Beauftragte /-r: |       |       |       |       |

**Teilnahme an Ringversuchen im Rahmen der beantragten Teilbereiche**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jahr | Ringversuche für Teilbereich (Matrix/Parameter) | Veranstalter | Gesamtergebnis erfolgreich nicht erfolg. | nicht erfolgreich bei Parameter |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |       |