ANLAGE 2

Registrierungsformular

Name des Wiederverwendungssystems		
Betreiber des Wiederverwendungssystems		
(Firma, Anschrift), bei mehreren Betreibern bitte alle		
Firmen angeben		
Datum des Beginns des		
Wiederverwendungssystems		
In welchen Branchen ist das		
Wiederverwendungssystem tätig?		
In welchen EU-Ländern ist das	Gesamte EU	
Wiederverwendungssystem tätig (bitte ankreuzen)	AT	
	BE	
	BG	
	CY	
	CZ	
	DE	4
	DK	
	EE	
	ES	
	FI	
	FR	<u> </u>
	GR	
	HR	
	ни	
	IE	
	IT	
	LT	
	LU	
	LV	
	MT	
	NL	
	PL	
	PT	
	RO	
	SE	
	SI	
	SK	
	Weitere Länder	
Welche Verpackungen werden in dem	Paletten	
Wiederverwendungssystem geführt (Materialart,	Palettenum	hüllungen
Verpackungstyp)?		
	Umreifungs	pander
	Fässer	

	Kanister
	Starre Massengutbehälter
	Flexible Massengutbehälter
	Kübel
	Schalen
	Kunststoffkästen
	Kisten, außer Karton
	Klappbare Kunststoffkisten
Sind die wiederverwendbaren Verpackungen	
besonders ausgestattet, um die Entleerung,	
Entladung, Wiederbefüllung oder Wiederbeladung	
besser als bei Einwegverpackungen zu	
gewährleisten? Bitte kurz beschreiben:	
Wie werden die Verpackungen aufbereitet?	gereinigt
	aufbereitet
	Einzelne Bestandteile
	ersetzt
Wie häufig werden die Verpackungen im	
Durchschnitt im Kreislauf geführt? (optional)	
Wie werden die Verpackungen gesammelt?	
Haben die Kunde hierfür gesonderte Kosten zu	Ja/nein
tragen? (optional)	
Gibt es eine Beschreibung des Wiederverwendungs-	•
systems und ist diese veröffentlicht bzw. den	
Kunden zugänglich? Wenn ja, bitte beifügen, wenn	
nein, bitte kurz begründen, weshalb dies nicht	
erforderlich ist.	
Wird von Ihnen für dieses Wiederverwendungs-	Ja/nein
systems in der Fachöffentlichkeit geworben?	
Kann das Wiederverwendungssystem von allen	
interessierten Unternehmen genutzt werden?	
Name, Firma Da	itum