

Diese Meldung sichert Ihnen den Weg zum bequemsten Verpackungs-Sammelsystem der Welt.

Bitte füllen Sie die Vorder- und Rückseite sorgfältig und vollständig aus, unterfertigen Sie das Blatt auf der Rückseite und senden Sie es in einem ausreichend frankierten Kuvert an das ARA System Anfallstellen Service. Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

An das  
**ARA System**  
**Anfallstellen Service**

Mariahilfer Straße 123  
1062 Wien

**Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an  
das AS-Telefon 01/525 51 25 oder besuchen Sie uns  
unter [www.as-service.at](http://www.as-service.at) im Internet.**

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

**Wenn Sie sich erstmals anmelden, lassen Sie dieses Feld bitte frei.  
Sie erhalten Ihre AS-Nummer vom Anfallstellen Service.**

**AS-Nummer**

| Angaben zum Unternehmen           | Beim Anfallstellen Service registrierte Daten | Tragen Sie hier bitte Ihre Daten (bzw. allfällige Änderungen) ein |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Firma                             |                                               |                                                                   |
| Straße/Nr.                        |                                               |                                                                   |
| Postleitzahl/Ort                  |                                               |                                                                   |
| Ansprechperson                    |                                               |                                                                   |
| Telefonnummer (bitte mit Vorwahl) |                                               |                                                                   |
| Faxnummer (bitte mit Vorwahl)     |                                               |                                                                   |
| E-Mail-Adresse                    |                                               |                                                                   |
| Firmenbuchnr./Handelsgericht      |                                               |                                                                   |
| Ihre ARA Lizenznummer             |                                               |                                                                   |
| <b>Angaben zur Anfallstelle</b>   |                                               |                                                                   |
| Anfallstellenbezeichnung          |                                               |                                                                   |
| Straße/Nr.                        |                                               |                                                                   |
| Postleitzahl/Ort                  |                                               |                                                                   |
| Ansprechperson                    |                                               |                                                                   |
| Telefonnummer (bitte mit Vorwahl) |                                               |                                                                   |
| Faxnummer (bitte mit Vorwahl)     |                                               |                                                                   |
| E-Mail-Adresse                    |                                               |                                                                   |
| Identifikationsnummer             |                                               |                                                                   |

**Kreuzen Sie bitte an**, an welche Adresse die Korrespondenz erfolgen soll.  
Anderenfalls wird die Korrespondenz automatisch über die Anfallstelle abgewickelt.

Adresse des Unternehmens       Adresse der Anfallstelle

## Sammelfraktionen

Schlüsselnummern  
gemäß ÖNORM S2100 und  
Abfallcodes gemäß  
Europäischem Abfallkatalog

|                                                         |                         | An den Entsorger<br>voraussichtlich<br>übergebene<br><b>Gesamtmenge*</b><br>(bis Jahresende) |                                                  |              | Anteil an<br><b>Verpackungen</b><br>(bis Jahresende) |              | Anteil der <b>ARA</b><br><b>lizenzierten Verpackungen</b><br>(bis Jahresende) |  |
|---------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                         |                         | <i>in kg</i>                                                                                 | <i>in Gewichts-%<br/>von der<br/>Gesamtmenge</i> | <i>in kg</i> | <i>in Gewichts-%<br/>von der<br/>Gesamtmenge</i>     | <i>in kg</i> | <i>in Gewichts-%<br/>von der<br/>Gesamtmenge</i>                              |  |
|                                                         |                         | Spalte A                                                                                     | Spalte B                                         | Spalte C     | Spalte D                                             | Spalte E     |                                                                               |  |
| Verpackungen aus Papier,<br>Karton, Pappe und Wellpappe | SN 91201<br>Code 150101 |                                                                                              |                                                  |              |                                                      |              |                                                                               |  |
| Kunststoffverpackungen<br>Hohlkörper                    | SN 57118<br>Code 150102 |                                                                                              |                                                  |              |                                                      |              |                                                                               |  |
| Kunststoffverpackungen<br>Folien                        | SN 57119<br>Code 150102 |                                                                                              |                                                  |              |                                                      |              |                                                                               |  |
|                                                         | SN 57108                |                                                                                              |                                                  |              |                                                      |              |                                                                               |  |
| EPS-Verpackungen (Styropor®)                            | Code 150102             |                                                                                              |                                                  |              |                                                      |              |                                                                               |  |
| Vermischte<br>Kunststoffverpackungen                    | SN 91207<br>Code 150106 |                                                                                              |                                                  |              |                                                      |              |                                                                               |  |
| Verpackungen aus<br>Materialverbunden                   | SN 91207<br>Code 150105 |                                                                                              |                                                  |              |                                                      |              |                                                                               |  |
|                                                         | SN 35105                |                                                                                              |                                                  |              |                                                      |              |                                                                               |  |
| Metallverpackungen                                      | Code 150104             |                                                                                              |                                                  |              |                                                      |              |                                                                               |  |
|                                                         | SN 17201                |                                                                                              |                                                  |              |                                                      |              |                                                                               |  |
| Holzverpackungen                                        | Code 150103             |                                                                                              |                                                  |              |                                                      |              |                                                                               |  |
|                                                         | SN 58107                |                                                                                              |                                                  |              |                                                      |              |                                                                               |  |
| Textilverpackungen                                      | Code 150109             |                                                                                              |                                                  |              |                                                      |              |                                                                               |  |
|                                                         | SN 31407                |                                                                                              |                                                  |              |                                                      |              |                                                                               |  |
| Keramikverpackungen                                     | Code 101208             |                                                                                              |                                                  |              |                                                      |              |                                                                               |  |
|                                                         | SN 31468 / 31469        |                                                                                              |                                                  |              |                                                      |              |                                                                               |  |
| Glasverpackungen                                        | Code 150107             |                                                                                              |                                                  |              |                                                      |              |                                                                               |  |

\* einschließlich etwaig gemeinsam entsorgter, sonstiger Abfälle aus dem gleichen Material (Nichtverpackungen)

## Erklärung

1. Ich/Wir nehme/n als Anfallstelle für die Entsorgung von hier aufgelisteten Verpackungsabfällen Leistungen des Sammel- und Verwertungssystems der Altstoff Recycling Austria AG (ARA) und ihrer Branchenrecyclinggesellschaften (in Folge: ARA System) in Anspruch.  
2. Ich/Wir bestätige/n hiermit, dass die in Spalte D angeführten und dem ARA System oder seinen beauftragten Entsorgungsunternehmen übergebenen Verpackungen ausschließlich solche sind, die zur Gänze über die ARA AG entpflichtet sind („lizenzierte Verpackungen“). Sofern die Entpflichtung durch Lieferanten der Anfallstelle erfolgt, wird mir/uns dies in geeigneter Weise nachgewiesen.  
3. Meine/Unsere Angaben auf diesem Datenblatt gelten ab dem 1. des Folgemonats des Eingangsdatums beim Anfallstellen Service (Datum des Poststempels) bis zum Ablauf des jeweiligen Kalenderjahres. Ich/Wir bestätige/n und hafte/n gegenüber dem ARA System und seinen beauftragten Entsorgungsunternehmen für die Richtigkeit und

Vollständigkeit aller Angaben. Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, unterjährige Veränderungen der angeführten Stammdaten, Mengenangaben und Prozentsätze dem Anfallstellen Service des ARA Systems unverzüglich in Form einer Änderungsmeldung schriftlich mitzuteilen. Rückwirkende Änderungsmeldungen sind nicht möglich. Werden nicht ARA lizenzierte Verpackungen in das ARA System eingebracht, sind diese entsprechend den rechtlichen Vorschriften bei der ARA AG rückwirkend zu lizenzieren.  
4. Auf Anfrage seitens des ARA Systems oder seiner beauftragten Entsorgungsunternehmen sind die in dieser Erklärung enthaltenen Angaben in geeigneter und angemessener Weise zu belegen.  
5. Die Anfallstelle übergibt lizenzierte Verpackungen im restentleerten und nicht verunreinigten Zustand. Die kontrollierte Übernahme durch das ARA System erfolgt nach den jeweils gültigen Richtlinien für die Sammlung und Verwertung von Verpackungen im Sinne der VerpackVO.

6. Innerhalb des Geltungszeitraumes der vorliegenden Erklärung können die Leistungen des ARA Systems von der Anfallstelle je Sammelfraktion im Ausmaß des Lizenzierungsanteils (Spalte E), höchstens jedoch bis zum Erreichen der lizenzierten Verpackungsmenge pro Jahr (Spalte D) in Anspruch genommen werden.  
7. Ich/Wir erkläre/n mich/uns mit der automatischen Datenverarbeitung der hierin enthaltenen Angaben und der entsorgten Mengen im Verzeichnis betrieblicher Anfallstellen des ARA Systems sowie mit der Weitergabe der Daten gemäß Abfallwirtschaftsgesetz und VerpackVO in der jeweils gültigen Fassung einverstanden.

**Hinweis:** Verpackte Waren oder Verpackungen, die Sie selbst importieren, sind nicht lizenziert. Die hierzu erforderliche Lizenzvereinbarung mit der Altstoff Recycling Austria AG (ARA) müssen daher Sie abschließen.

Bitte unterzeichnen Sie das Formular firmenmäßig, fertigen Sie für Ihr Unternehmen eine Kopie an und retournieren Sie das Original an das ARA System Anfallstellen Service, Mariahilfer Straße 123, 1062 Wien.

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel / Unterschrift