

## Antrag SENS-Sammelstelle

Das unterzeichnende Unternehmen stellt hiermit den Antrag eine SENS-Sammelstelle zu werden. Dazu sind sämtliche nachfolgende Fragen vollständig und wahrheitsgemäss zu beantworten resp. die entsprechenden Informationen anzugeben. Allfällige weitere Informationen, die dem Antragsteller wichtig erscheinen, können beigelegt werden.

**Wichtig:** Ihre Adressdaten werden Ihrem Standort-Kanton mitgeteilt. Die zuständige kantonale Stelle prüft, ob Ihr Unternehmen die rechtlichen Grundlagen für eine SENS-Sammelstelle erfüllt. SENS wird von der kantonalen Stelle informiert, ob Ihre Unternehmung als SENS-Sammelstelle in das SENS-Rücknahmesystem aufgenommen werden kann.

### Firma

Adresse

Postfach

PLZ / Ort

Ansprechpartner

Herr  Frau

Tel.

Email

Sofern von obiger Adresse abweichend, d.h. die SENS-Sammelstelle ist an anderem Ort:

### SENS-Sammelstelle

Adresse

Postfach

PLZ / Ort

Ansprechpartner

Herr  Frau

Tel.

Email

Öffnungszeiten

**Die Bankverbindung ist in jedem Fall anzugeben:**

IBAN \_\_\_\_\_  
Bank \_\_\_\_\_  
Adresse der Bank \_\_\_\_\_  
Name Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
Ort Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
MwSt-Nr. \_\_\_\_\_  
(falls nicht MwSt-pflichtig bitte „keine“ angeben)

**Welches sind die Hauptaktivitäten Ihrer Unternehmung?**

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

**Bitte begründen Sie, warum Ihre Unternehmung SENS-Sammelstelle werden will:**

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

**Wer wird voraussichtlich vor allem bei Ihnen E+E-Geräte abgeben?**

Privatpersonen       Verkaufsgeschäfte       Installateure  
 Wir werden diese einsammeln       Weitere: \_\_\_\_\_

	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
Sind Sie bereits im Besitz einer kant. Bewilligung für die Annahme von Sonderabfällen? Falls ja: Kantonale Betriebs-Nummer: VeVA-Nr. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie bereits mit der kantonalen Verwaltung Kontakt aufgenommen, dass Sie alle notwendigen Bewilligungen seitens des Kantons haben oder erhalten werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist Ihr Betrieb heute bereits eingerichtet für die Sammlung von Geräten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sammeln Sie bereits heute E+E-Geräte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Sie bereits Swico-Sammelstelle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- |  | <b>Ja</b>                | <b>Nein</b>              |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Können Sie gesammelte E+E-Geräte so lagern, dass diese vor unbefugtem Zugriff geschützt sind (Diebstahl, Zugabe/Wegnahme von Geräten oder Teilen)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Verkaufen Sie selber auch neue, gebrauchte oder defekte E+E-Geräte oder handeln Sie damit?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Haben Sie vor, abgegebene noch brauchbare E+E-Geräte oder Teile davon wieder zu verkaufen oder an Interessierte weiterzugeben?                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Können Sie sämtliche gesammelte Geräte so lagern, dass diese vor Witterungseinflüssen (Regen, Schnee) geschützt sind?                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Haben Sie einen Internetanschluss und können SENS-Abholaufträge über das Internet erstellen?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Bemerkungen:**

---

---

---

**Wie gross ist Ihre witterungsgeschützte Lagerkapazität für E+E-Geräte?**

Anzahl Paletten:

Anzahl Grossgeräte:

---

---

**Ich bestätige die Richtigkeit obiger Angaben:**

\_\_\_\_\_  
Antragssteller

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel