

# Antrag für eine offizielle SENS-Sammelstelle



**SENS®**

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

**Wichtig:** Ihre Adresdaten werden Ihrem Standortkanton bekannt gegeben. Die zuständige kantonale Stelle prüft daraufhin, ob Ihr Betrieb die rechtlichen Grundlagen für eine SENS-Sammelstelle erfüllt und teilt SENS mit, ob wir Ihren Betrieb als Sammelstelle aufnehmen können.

**Vertragspartner:** .....

**Adresse:** .....

Postfach: .....

PLZ / Ort: .....

Ansprechpartner:  Herr  Frau .....

Tel.: ..... Fax: .....

E-Mail: ..... Homepage: .....

Rechtsform:  AG  GmbH  Einzelfirma  weitere: .....

Ergänzungen: .....

Sofern von obiger Adresse abweichend:

**Sammelstelle:** .....

**Adresse:** .....

Postfach: .....

PLZ / Ort: .....

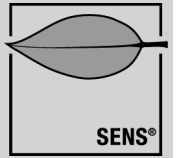
Ansprechpartner:  Herr  Frau .....

Tel.: ..... Fax: .....

E-Mail: ..... Homepage: .....

Öffnungszeiten: .....

# Antrag für eine offizielle SENS-Sammelstelle



Sofern von obiger Adresse abweichend:

**Gutschriftsadresse:** .....

.....

**Adresse:** .....

Postfach: .....

PLZ / Ort: .....

Ansprechpartner:  Herr  Frau .....

Tel.: ..... Fax: .....

E-Mail: ..... Homepage: .....

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

Bankverbindung: ..... Clearing: .....

Bank oder PC-Konto: .....

MWSt-NR: .....

(falls nicht MWSt-pflichtig bitte "keine" angeben)

**Welches sind die Hauptaktivitäten Ihrer Unternehmung?**

.....  
.....  
.....  
.....

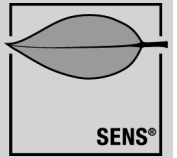
**Begründen Sie, warum Ihre Unternehmung SENS-Sammelstelle werden will:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Wer wird voraussichtlich vor allem bei Ihnen Geräte abgeben?**

- Privatpersonen    Verkaufsgeschäfte    Installateure  
 wir werden diese einsammeln    weitere: .....

# Antrag für eine offizielle SENS-Sammelstelle



	ja	nein
Sind sie bereits im Besitz einer kant. Bewilligung für die Annahme von Sonderabfällen? <i>Falls ja:</i> Kantonale Betriebs-Nummer: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halten Sie sämtliche einschlägigen kantonalen und eidgenössischen Bestimmungen ein?	<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 Geräte für die Entsorgung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Sie bereits SWICO-Sammelstelle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Können Sie gesammelte 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 Geräte oder handeln damit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie vor, abgegebene noch brauchbare Geräte oder Teile davon wieder zu verkaufen oder an Interessierte weiterzugeben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Können Sie sämtliche gesammelten Geräte so lagern, dass diese vor Witterungseinflüssen (Regen, Schnee) geschützt sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie vor, Geräte in irgend einer Form zu behandeln oder zu zerlegen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie Internetanschluss und können Abholaufträge über Internet erstellen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Wie gross ist Ihre Lagerkapazität für SENS-Geräte?

Anzahl Paletten:

Anzahl Grossgeräte:

## Ich bestätige die Richtigkeit obiger Angaben:

Ort / Datum: .....

Unterschrift und Firmenstempel:.....