


Anlage 07 zur SNB-BT RIN - Trassenanmeldeformular

Trassenanmeldeformular		gültig nur für eine* Fahrt (* gleichartige oder zusammenhängende Fahrten ggf. auf Beiblatt)			
Regio Infra Nord-Ost GmbH & Co. KG Netzleitung (NEL) Tel.: 038738-739739 Fax: 038738-739736 e-mail: netzleitung@regioinfra.de		Eingangsvermerke RIN Datum: _____ Uhrzeit: _____ Fplo Nr.: _____ Zug-Nr.: _____ Kostenträger/Kostenstelle: _____		Besteller: <u>cyxX</u> Tel.: <u>xyxX</u> Fax: _____ e-mail: _____ abweichende Rechnungsanschrift: _____	
<input type="checkbox"/> Trassenbestellung (verbindlich) <input type="checkbox"/> Trassenmachbarkeitsstudie mit Preisauskunft		<input type="checkbox"/> Storno Bestellung vom: _____			
Angaben zum Zuglauf					
am: _____		von: _____		nach: _____	
über: _____		Abfahrt: _____		Ankunft: _____	
<input type="checkbox"/> Güterzug beladen <input type="checkbox"/> Güterzug leer		<input type="checkbox"/> Abfahrt hat Vorrang <input type="checkbox"/> Baumaschine <input type="checkbox"/> Reisezug <input type="checkbox"/> Tfg-Fahrt / Lr / Lt		<input type="checkbox"/> Ankunft hat Vorrang Zuggattung DB Zug-Nr. DB	
sonstiges: _____					
Angaben zum Wagenzug					
Achsen: _____		Wagenzugmasse (in t): _____		Länge (in m): _____	
V _{max} (km/h): _____		mit LÜ _____		Streckenklasse: _____	
mit RM-Wagen _____		Ladegut _____		Bremsstellung: _____	
Gefahrgut _____		wenn ja: _____		vorhandene Brh: _____	
Klasse: _____		Stoff-Nr.: _____		sonstiges: _____	
Schiebe-/Vorspannlok erforderlich: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
Art: _____		von: _____		bis: _____	
Fahrzeugangaben					
BR: _____		Vzul (km/h): _____		Bremsstellung: _____	
mit: _____		Achs _____		führendes Fahrzeug besitzt <input type="checkbox"/> Sifa <input type="checkbox"/> Indusi	
Zugfunk vorhanden: <input type="checkbox"/>		analog <input type="checkbox"/>		t Fahrzeugmasse _____ m Länge _____	
GSM-R <input type="checkbox"/>		Tf Mobil: _____		vorhandene Brh: _____	
Unterwegshalte (mit Haltedauer)					

benötigte Serviceeinrichtungen (Ort, erforderliche Länge, Abstellzeit, sonstiges)					

benötigte Zusatzleistungen (Lotse*, sonstiges)					
Lotse erforderlich*: <input type="checkbox"/>		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> (streckenkundiges Personal vorhanden !)		von: _____ bis: _____	
(* Hinweis: Auf Infrastruktur der RIN ist Fahren ohne Streckenkunde nicht zugelassen !)					
Besonderheiten					

Versicherung: Der Besteller versichert, dass die eingesetzten Fahrzeuge zugelassen sind.					
Falls neben den Trassenentgelten weitere Kosten (Personal-, Stationsnutzungs- und sonstige Kosten) anfallen, erklärt sich der Besteller damit einverstanden, dass diese Kosten an ihn verrechnet werden. Der Besteller erkennt hiermit die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) an.					
Ort: _____		Datum: _____			
Datum: _____		Unterschrift / gez.: _____			