

Zum Netzfahrplan Zum Gelegenheitsverkehr

| | |
|--|--------------------|
| Zugangsberechtigter / einbezogenes Eisenbahnverkehrsunternehmen | |
| | |
| Kundennummer | |
| | |
| E-Mail | Telefon/Fax |
| | |
| Ansprechpartner ZB / einbezogenes EVU zur Lösung von Nutzungskonflikten | |
| | |

Ort und Art der gewünschten Kapazität

| | |
|-------------------------------|--|
| Gewünschtes Betriebswerk | |
| Alternatives Betriebswerk | |
| Benötigte Nutzlänge in Metern | |

Nutzungszweck

Gleiswunsch

| | | |
|--|--------------------------|---------------------|
| Ab- & Bereitstellung ¹⁾ | <input type="checkbox"/> | |
| ¹⁾ weitere Angaben für Ab-/Bereitstellung Triebfahrzeug - Angabe der Baureihe: | | |
| Instandhaltungsdienstleistung | <input type="checkbox"/> | |
| Tanken; Ver- und Entsorgen | <input type="checkbox"/> | |
| Sonstiges | <input type="checkbox"/> | Beschreibung: _____ |

Nutzungszeitraum / -dauer

| | | Datum | | Uhrzeit | | Datum | | Uhrzeit |
|------------|--------------------------|-----------|--|-----------|--|-----------|--|-----------|
| Tag | <input type="checkbox"/> | von - bis | | von - bis | | von - bis | | von - bis |
| Montag | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| Dienstag | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| Mittwoch | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| Donnerstag | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |

Ggf. ergänzende Angaben

Zusatzausstattung notwendig? Ja Nein

- | | | |
|---|---|--|
| Besandungsanlage <input type="checkbox"/> | WC-Entsorgungsanlage <input type="checkbox"/> | Elektrant <input type="checkbox"/> |
| Unterflurradsatzdrehbank <input type="checkbox"/> | Frischwasservers.-anlage <input type="checkbox"/> | Messgleis <input type="checkbox"/> |
| Einstiegshilfe <input type="checkbox"/> | Dacharbeitsstand <input type="checkbox"/> | Gleisgrube <input type="checkbox"/> |
| Gleiswaage <input type="checkbox"/> | Außenreinigungsanlage <input type="checkbox"/> | Wasserfüllständer <input type="checkbox"/> |
| Lackierkabine <input type="checkbox"/> | Arbeitsbühne <input type="checkbox"/> | |

Nutzung der Kapazität ist notwendige Folge einer vereinbarten Zugtrasse

Nein Ja Wenn ja, Angabe Zugnummer: _____

Ankunftszeit Werk: _____ **Abfahrtszeit Werk:** _____

Datum

Unterschrift