|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| HGK_IM_600_Signatur | **Häfen und Güterverkehr Köln AG****Bereich Netz** |  | **Anlage 2b** |

## Anmeldung zum Gelegenheitsverkehr

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Häfen und Güterverkehr Köln AG | Eingang (N 11) | **Besteller:** |
| Bereich Netz |       |       |
| Mühlenhof 25 |       |       |
| 50997 Köln-Godorf | Bestell-Nr.:       |       |
| Mo-Do: 7-16 Uhr, Fr: 7-13 Uhr | Außerhalb der norm. Bürozeiten: | Bearbeiter Fpl | Kunden-Nr.:       |
| Tel: 0221/390-1221 | Tel: 0221/390-2570 |       | Tel.:       |
| Fax: 0221/390-40802 | Fax: 0221/390-40802 |       | Fax.:       |
| E-Mail: hgknlz@hgk.de | E-Mail: hgknlz@hgk.de |       | E-Mail:       |
|  |  |       |

[ ]  **Trassenanmeldung** [ ]  **Storno [ ]  Verzicht auf Trassenangebot**

**[ ]  Machbarkeitsstudie** [ ]  **Trassenpreise**

**[ ]  Änderung zu Zug**       am

**a)** Verkehrstag/e:       Zuggattung:       Zugnummer:

Von       Nach       [ ]  Leerzug

gewünschte Abfahrt      gewünschte Ankunft       [ ]  Tfz-Fahrt

[ ]  Abfahrt hat Vorrang [ ]  Ankunft hat Vorrang

**Serviceeinrichtung/en (SE) der HGK Netz wird benötigt** [ ]  ja, dann siehe Seite 2 [ 4.) ]

[ ]  nein, eine langfristige SE-Nutzung ist mit HGK Netz vereinbart

[ ]  nein, eigene / fremde Infrastruktur ist vorhanden. Agl.:       [ ]  nein, Weiterbeförderung erfolgt durch EVU:

**b)** Verkehrstag/e:       Zuggattung:       Zugnummer:

Von       Nach       [ ]  Leerzug

gewünschte Abfahrt      gewünschte Ankunft       [ ]  Tfz-Fahrt

[ ]  Abfahrt hat Vorrang [ ]  Ankunft hat Vorrang

**Serviceeinrichtung/en (SE) der HGK Netz wird benötigt** [ ]  ja, dann siehe Seite 2 [ 4.) ]

[ ]  nein, eine langfristige SE-Nutzung ist mit HGK Netz vereinbart

[ ]  nein, eigene / fremde Infrastruktur ist vorhanden. Agl.:       [ ]  nein, Weiterbeförderung erfolgt durch EVU:

**c)** Verkehrstag/e:       Zuggattung:       Zugnummer:

Von       Nach       [ ]  Leerzug

gewünschte Abfahrt      gewünschte Ankunft       [ ]  Tfz-Fahrt

[ ]  Abfahrt hat Vorrang [ ]  Ankunft hat Vorrang

**Serviceeinrichtung/en (SE) der HGK Netz wird benötigt** [ ]  ja, dann siehe Seite 2 [ 4.) ]

[ ]  nein, eine langfristige SE-Nutzung ist mit HGK Netz vereinbart

[ ]  nein, eigene / fremde Infrastruktur ist vorhanden. Agl.:       [ ]  nein, Weiterbeförderung erfolgt durch EVU:

**d)** Verkehrstag/e:       Zuggattung:       Zugnummer:

Von       Nach       [ ]  Leerzug

gewünschte Abfahrt      gewünschte Ankunft       [ ]  Tfz-Fahrt

[ ]  Abfahrt hat Vorrang [ ]  Ankunft hat Vorrang

**Serviceeinrichtung/en (SE) der HGK Netz wird benötigt** [ ]  ja, dann siehe Seite 2 [ 4.) ]

[ ]  nein, eine langfristige SE-Nutzung ist mit HGK Netz vereinbart

[ ]  nein, eigene / fremde Infrastruktur ist vorhanden. Agl.:       [ ]  nein, Weiterbeförderung erfolgt durch EVU:

**Laufweg** (genaue Steckenangabe **/ Unterwegshalte** (Haltedauer/art) zu

**a)**

**b)**

**c)**

**d)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| HGK_IM_600_Signatur | **Häfen und Güterverkehr Köln AG****Bereich Netz** |  | **noch Anlage 2b** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zu den Fahrten** | **Fahrt a)** | **Fahrt b)** | **Fahrt c)** | **Fahrt d)** |
| 1.) Angaben Triebfahrzeug  |  |  |  |  |
| Tfz-Baureihe: |       |       |       |       |
| EBO-Zulassung | [ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| verglb. DB.Baureihe |       |       |       |       |
| von - |       |       |       |       |
| bis |       |       |       |       |
| Hg / Brh / Bremsstellung |     **/**     **/**       |     **/**     **/**       |     **/**     **/**       |     **/**     **/**       |
| Gewicht / Länge |      **t** **/**       **m** |      **t** **/**       **m** |      **t** **/**       **m** |      **t** **/**       **m** |
| Traktionsart |       |       |       |       |
| BR ab Tfz-Wechsel |       |       |       |       |
| EBO-Zulassung | [ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| verglb. DB.Baureihe |       |       |       |       |
| Hg / Brh / Bremsstellung |     **/**     **/**       |     **/**     **/**       |     **/**     **/**       |     **/**     **/**       |
| Gewicht / Länge |      **t** **/**       **m** |      **t** **/**       **m** |      **t** **/**       **m** |      **t** **/**       **m** |
| Traktionsart |       |       |       |       |
| Schiebelok (Tfz-BR) |      , gekuppelt [ ]  |      , gekuppelt [ ]  |      , gekuppelt [ ]  |      , gekuppelt [ ]  |
| von - bis |       -       |       -       |       -       |       -       |
| EBO-Zulassung | [ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| 2.) Angaben Wagenzug |  |  |  |  |
| Hg / Wagenanzahl / Achsen |     **/**     **/**     |     **/**     **/**     |     **/**     **/**     |     **/**     **/**     |
| Wagenzuggewicht / -länge |      **t** **/**     **m** |      **t** **/**     **m** |      **t** **/**     **m** |      **t** **/**     **m** |
| BrH (incl. Lok) /Bremsstellung |       **/**       |       **/**       |       **/**       |       **/**       |
| 3.) Gesamtzuglänge |     **m** |     **m** |     **m** |     **m** |
| 4.) SE / Infrastruktur | Bst       | Bst       | Bst       | Bst       |
| Gleislänge |     **m** |     **m** |     **m** |     **m** |
| Oberleitung | [ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| von (Datum/Uhrzeit) |       **/**       |       **/**       |       **/**       |       **/**       |
| bis (Datum/Uhrzeit) |       **/**       |       **/**       |       **/**       |       **/**       |
| Bemerkungen |       |       |       |       |
| 5.) Weitere Angaben \* |  |  |  |  |
| Ladegut: |       |       |       |       |
| UN-Nr.: |       |       |       |       |
| Streckenklasse: |       |       |       |       |
| KV-Profil: |       |       |       |       |
| Außergewöhnliche Sendung – BZA-Nr.: |       |       |       |       |
| **\*= Die Wagenliste ist vor Fahrtantritt an die HGK NLZ zu mailen (hgknlz@hgk.de) bzw. zu faxen (Fax: 0221-39040802)**  |
| PZB 90 o. ä. vorhanden | [ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| HGK PZB vorhanden | [ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| HGK-Zug-/Sprechfunk vorhanden | [ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| falls nein : Mobil-Tel.Nr. des Tf |       |       |       |       |
| Orts-/Streckenkundiger Mitarbeiter erforderlich | [ ]  Ja [ ]  Nein von:      bis:       | [ ]  Ja [ ]  Nein von:      bis:       | [ ]  Ja [ ]  Nein von:      bis:       | [ ]  Ja [ ]  Nein von:      bis:       |

|  |
| --- |
| **Bemerkungen / Besonderheiten:**            |

**Versicherung:** Der Besteller versichert, dass das Personal und die eingesetzten Fahrzeuge den Bedingungen der SNB/NBS-AT Ziff. 2 (3 bzw. 4) entsprechen. Für den Fall, dass neben dem Trassenentgelt weitere Kosten (für Gestellung orts- bzw. streckenkundiger Mitarbeiter, Personal-einsatz außerhalb der Besetzungszeiten o. ä.) anfallen, erklärt er sich damit einverstanden, dass diese Kosten an ihn verrechnet werden. Für die evtl. erforderliche Nutzung von Eisenbahninfrastruktur vor bzw. nach der Zugfahrt bestehen entsprechende Vereinbarungen mit der HGK Netz zu dieser Nutzung.

      , den

-------------------------------------------- -------------------------------------------------- ---------------------------------------------------

 Ort Datum Unterschrift des Bestellers