|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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