

**Nutzungsantrag für Serviceeinrichtungen
der ABELLIO Rail NRW GmbH –**



Stand: 01.07.2013

an:
Abellio Rail NRW GmbH
Betriebsstandort Hagen
Eckeseyer Straße 110
58089 Hagen
Fax: 02331/93323-35
E-Mail: leitstelle@abellio.de
(bei Übermittlung per E-Mail bitte unterschriebenen Antrag als Scan versenden)

1. Antragsteller (Unternehmensname und vollständige Anschrift)

2. Ansprechpartner beim Antragsteller (Name, Telefon, Fax, E-Mail, Mobilfunknummer), der berechtigt ist Erklärungen zu Lösungen von möglichen Nutzungskonflikten abzugeben.

3. Nutzungsort (bitte ankreuzen)

Hagen	<input type="checkbox"/>
Letmathe	<input type="checkbox"/>
Siegen	<input type="checkbox"/>

4.1 Nutzungszweck (bitte ankreuzen)

Fahrzeugabstellung	<input type="checkbox"/>
Fahrzeuginstandhaltung	<input type="checkbox"/>
Fahrzeugreinigung innen	<input type="checkbox"/>
Fahrzeugreinigung außen	<input type="checkbox"/>
WC-Ver- und Entsorgung	<input type="checkbox"/>
Fahrzeugbetankung	<input type="checkbox"/>
sonstiges	<input type="checkbox"/>

Nutzungszweck bitte unter Bemerkungen darstellen

4.2 Anforderungen an die Gleise

benötigte Anzahl der Gleise	<input type="checkbox"/>
benötigte Gleislänge 1. Gleis	<input type="checkbox"/>
benötigte Gleislänge 2. Gleis	<input type="checkbox"/>
benötigte Gleislänge 3. Gleis	<input type="checkbox"/>
benötigte Gleislänge 4. Gleis	<input type="checkbox"/>

4.3 Anforderungen weitere Leistungen (bitte ankreuzen)

Nutzung Freigleis	<input type="checkbox"/>
Nutzung Hallengleis	<input type="checkbox"/>
Nutzung Grubengleis	<input type="checkbox"/>
Nutzung Elektrant	<input type="checkbox"/>
Nutzung WC-Entsorgungsanlage	<input type="checkbox"/>
Nutzung Tankstelle	<input type="checkbox"/>
Nutzung Waschanlage	<input type="checkbox"/>
Nutzung Hebebockanlage	<input type="checkbox"/>
Nutzung Hallenkran	<input type="checkbox"/>
Nutzung Dacharbeitsstand	<input type="checkbox"/>
Nutzung Messgleis	<input type="checkbox"/>
Nutzung Radsatzwaage	<input type="checkbox"/>
Nutzung Rangierlok	<input type="checkbox"/>
Lotse/Vermittlung Ortskenntnis	<input type="checkbox"/>

weitere gewünschte Leistungen

5. Nutzungszeit

Nutzungsbeginn (Datum, Uhrzeit):

Nutzungsende (Datum, Uhrzeit):

Nutzung außerhalb der normalen Öffnungszeiten der Serviceeinrichtung (aufpreispflichtig):

ja nein **6. zu behandelnde Fahrzeuge**

Fahrzeugart(en) (Hersteller, Typenbezeichnung, Baureihe, ggf. Unterbaureihe):

Fahrzeugnummer(n):

Fahrzeuglänge (je Fahrzeug und Gesamtlänge aller Fahrzeuge):

Fahrzeuggewicht (Gesamtmasse, max. Achslast):

gültige HU:

ja nein

gültige Fristen und Bremsrevision:

ja nein

ggf. Lauffähigkeitsbescheinigung vorhanden (sofern HU und/oder Fristen abgelaufen):

ja nein entfällt **6. Bemerkungen/Hinweise****7. Unterschriften**

Ort und Datum:

rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers:

Bearbeitungsvermerke des Betreibers der Serviceeinrichtung

laufende Vorgangsnummer:

Eingang (Datum/Uhrzeit/Unterschrift):

Angaben vollständig

ja nein

Angaben nachgefordert

ja nein

Angebot an EVU (Datum, Unterschrift):

Absage an EVU (Datum, Unterschrift):