

Trassenbestellung

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:

Tel.: _____
Fax: _____
e-mail: _____
abweichende Rechnungsanschrift: _____

- Trassenbestellung (verbindlich)
 Änderung zur Trassenbestellung vom: _____
 Trassenstudie mit Preisauskunft

Storno Bestellung vom: _____

Angaben zum Zuglauf

am: _____ von: _____ nach: _____
über: _____
Abfahrt: _____ Uhr Ankunft: _____ Uhr

- Güterzug beladen
 Güterzug leer
 hat Vorrang
 Lokfahrt
 Baumaschine
 Reisezug
 Lr / Lt

Zuggattung DB: _____
Zug-Nr. DB: _____

sonstiges: _____

Angaben zum Wagenzug

Achsen: _____ Wagenzugmasse (in t): _____ Länge (in m): _____
 V_{max} (km/h): _____ Streckenklasse: _____
mit LÜ ja nein Bremsstellung: _____
mit RM-Wagen ja nein vorhandene Brh: _____
LNT ja nein
Ladegut _____
Gefahrgut ja nein
wenn ja: Klasse: _____ Stoff-Nr.: _____

sonstiges: _____

Schiebe-/Vorspannlok erforderlich: ja nein

Art: _____ von: _____ bis: _____

Fahrzeugangaben

BR: _____ Diesel Batterie Wasserstoff Dampf
 andere Antriebsart: _____
Vzul (km/h): _____ führendes Fahrzeug besitzt Sifa Indusi
mit: _____ Achsen _____ t Fahrzeugmasse _____ m Länge Bremsstellung: _____
vorhandene Brh: _____

Zugfunk vorhanden: analog GSM-R Tf Mobil: _____

Unterwegshalte (mit Haltedauer)

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

benötigte Zusatzleistungen (Lotse*, sonstiges)

Lotse erforderlich*: ja nein (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: _____ Unterschrift / gez.: _____