

Anmeldung / Vertrag

gemäß Nutzungsbedingungen für Serviceeinrichtungen – besonderer Teil

Ein- und Ausfahrten in / aus der Serviceeinrichtung

Ein- / Ausgang

HFM Managementgesellschaft Für Hafen und Markt Hanauer Landstraße 60314 Frankfurt am Main Tel.: 069 / 212 - 3 51 75 Fax: 069 / 212 - 3 07 52 Mail: dispo@hfm-frankfurt.de		Besteller:					
		Kd.-nr.:					
		Tel.:					
		Fax:					
		Mail:					
		Verkehrsdurchführendes EVU (wenn nicht Besteller):					
		Name des EVU					
		Tel.:					
		Fax:					
		Mail:					
Handy Tf:							
1		von: <input type="checkbox"/> Frankfurt Ost	<input type="checkbox"/> Griesheim	nach: <input type="checkbox"/> Frankfurt Ost	<input type="checkbox"/> Griesheim		
2	Verkehrstag(e)						
3	am / von - bis						
4	gewünschte Uhrzeit Ank. / Abf.						
5	Rangierfahrt (R) Tfz-Fahrt (Lz)						
Angaben zum Triebfahrzeug							
6	Baureihe						
7	Achslast						
Angaben zur Rangierabteilung							
8	Wagenzuglänge						
9	Gesamtlänge						
10	Bruttogewicht						
11	Anzahl Wagen Beladen						
12	Anzahl Wagen Leer						
13	Lü *)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
wenn ja, Skizze mit Maßangaben auf gesondertem Blatt beifügen							
15	In der Rabt befinden sich Wagen, die der GGVSEB unterliegen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
wenn ja, Angabe über Art des Gutes, UN – Nummer, Gewicht und Unfallmerkblatt							
	Abstellanlagen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
16	Sonstiges						
Die Die NBS – AT und BT sowie das Preisblatt der HFM werden anerkannt.							
17		Ort ; Datum		Name		Unterschrift	
	Besteller						
	Serviceeinrichtung						

*) außergewöhnliche Sendungen; außergewöhnliche Fahrzeuge

Anmeldung / Vertrag

gemäß Nutzungsbedingungen für Serviceeinrichtungen – besonderer Teil

Zuführung oder Abholung in / aus Abstellgleisen

Bereitstellung / Abholung

HFM Managementgesellschaft Für Hafen und Markt Hanauer Landstraße 60314 Frankfurt am Main Tel.: 069 / 212 - 3 51 75 Fax: 069 / 212 - 3 07 52 Mail: dispo@hfm-frankfurt.de		Besteller :		
		Kd.-nr.:		
		Tel. :		
		Fax:		
		Mail:		
		Verkehrsdurchführendes EVU (wenn nicht Besteller):		
		Name des EVU		
		Tel. :		
		Fax:		
		Mail:		
Handy Tf :				
1	Örtlich eingewiesener Rbgl vorhanden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
2	Rangierbegleiter gewünscht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
3	Gestellung Triebfahrzeug durch HFM	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Zuführung zu Ladestelle / Abholung von Ladestelle				
4	Zuführung (Z) / Abholung (A)			
5	am (Datum) / von – bis (Verkehrstage)			
6	Gewünschte Uhrzeit			
7	an / von Ladestelle			
8	Firma			
9	sonstige Angaben			
Abstellen / Abholen von Eisenbahnfahrzeugen				
		Abstellen		Abholung
10	Anzahl Fzg.			
11	Gesamt LÜP			
12	am (Datum)			
13	Gewünschte Uhrzeit			
14	Bei Abstellung geplanten Zeitraum angeben			
15	Sonstige Angaben (Gleis Nr. wenn bekannt)			
Die Die NBS – AT und BT sowie das Preisblatt der HFM werden anerkannt.				
16	Besteller	Ort ; Datum	Name	Unterschrift
	Serviceeinrichtung			

Anmeldung / Vertrag

gemäß Nutzungsbedingungen für Serviceeinrichtungen – besonderer Teil

Transporte innerhalb der Serviceeinrichtung / Zusatzleistungen

Bereitstellung / Abholung

HFM Managementgesellschaft Für Hafen und Markt Hanauer Landstraße 60314 Frankfurt am Main Tel.: 069 / 212 - 3 51 75 Fax: 069 / 212 - 3 07 52 Mail: dispo@hfm-frankfurt.de		Besteller :			
		Kd.-nr.:			
		Tel. :			
		Fax:			
		Mail:			
		Verkehrsdurchführendes EVU (wenn nicht Besteller):			
		Name des EVU			
		Tel. :			
		Fax:			
		Mail:			
Handy Tf :					
1	Örtlich eingewiesener Rbgl vorhanden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	(Nachweis der Einweisung)	
2	Rangierbegleiter gewünscht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
3	Gestellung Triebfahrzeug durch HFM	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
4	Wagenmeister / Wagenprüfer gewünscht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Transporte					
5		von Firma / Lst.	nach Firma / Lst	von Firma / Lst. nach Firma / Lst	
6	Anzahl Wagen				
7					
8	am (Datum) / von – bis (Verkehrstage)				
9	Gewünschte Uhrzeit				
10	Absender				
11	Empfänger				
12	sonstige Angaben				
sonstige Leistungen					
13	Verwiegen von Fahrzeugen	Anzahl Fzg.:			
14	Werkstattleistungen Bahn:	Beschreibung der erforderlichen Arbeiten / geplanter Zeitraum			
15	Tanken				
16	Zugbildung:	Zeitraum von Std:	bis Std:		
(
Die Die NBS – AT und BT sowie das Preisblatt der HFM werden anerkannt.					
17	Besteller	Ort ; Datum	Name	Unterschrift	
	Serviceeinrichtung				