

An
OWS Service für Schienenfahrzeuge GmbH
Technischer Vertrieb
Zur Centralwerkstätte 11, D-92637 Weiden
Fax: +49 961 39 89 43-151
E-Mail: Vertrieb@ows-weiden.de

1: Antragsteller (Unternehmensname und vollständige Anschrift)

.....
.....
.....

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

.....
.....
.....

3: Nutzungszweck (bitte ankreuzen)

- Fahrzeuginstandhaltung
- Fahrzeugreinigung innen Fahrzeugreinigung außen
- Fahrzeugbetankung
- Sonstiges (bitte unter Bemerkungen darstellen)

3.1: Anforderungen an die Gleise (bitte ankreuzen)

- benötigte Gleislänge Freigleis - 1. Gleis (in m) _____
- benötigte Gleislänge Freigleis - 2. Gleis (in m) _____
- benötigte Gleislänge Hallengleis - 1. Gleis (in m) _____
- benötigte Gleislänge Hallengleis - 2. Gleis (in m) _____

Ziffer.3.2: Anforderungen weitere Leistungen (bitte ankreuzen)

- | | |
|---|--|
| <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 Waschanlage |
| <input type="checkbox"/> Nutzung Rangierlok | |
| <input type="checkbox"/> Lotse / Vermittlung | <input type="checkbox"/> Ortskenntnisse |

Weitere gewünschte Leistungen:

-
- Investition auf Kundenwunsch / Gewünschte Investition:

.....

- Investition des Kunden / Gewünschte Investition:

.....

Ziffer 4: Nutzungsdauer

Nutzungsbeginn (Datum, Uhrzeit):

.....

Nutzungsende (Datum, Uhrzeit):

.....

Nutzung außerhalb der normalen Öffnungszeiten der Serviceeinrichtung (aufpreispflichtig):

- ja nein

Nutzungsantrag für Serviceeinrichtungen
der OWS GmbH Weiden



Ziffer 5: Zu behandelnde Fahrzeuge

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

.....

Fahrzeugnummern:

Fahrzeuggewicht (Gesamtmasse, max. Achslast):

.....

Gültige HU:

ja nein

Gültige Fristen und Bremsrevision:

ja nein

ggf. Lauffähigkeitsbescheinigung vorhanden (sofern HU u/o Fristen abgelaufen):

ja (Angaben zur Bescheinigung):
 nein
 entfällt

Ziffer 6: Bemerkungen

.....
.....
.....

Ziffer 7: Rechtsverbindliche Unterschrift

Ort/Datum:

Unterschrift/Stempel:

Bestätigungsvermerke des Betreibers der Serviceeinrichtung

Laufende Vorgangsnummer:

Angaben vollständig: ja nein Angaben nachgefordert: ja nein

Angebot an EVU (Datum/Unterschrift): _____

Absage an EVU (Datum/Unterschrift): _____