# Anhang 4.2: Baubeginnanzeige

*Kopf anzeigende Stelle*

|  |  |
| --- | --- |
| Eisenbahn-BundesamtAußenstelle ....................Sachbereich ................................................................................ | Eingangsvermerk EBA |
| **Baubeginnanzeige** |
| Strecke: km: |
| Anlage: |
| Baumaßnahme: |
| Geschäftszeichen EBA:..........................................................Bauvoranzeige der Baumaßnahme am: ............................... Gz EdB.:...........................................................Freigabe zur Ausführung am: ............................................... Gz.: ..................................................................Entscheidung nach § 18 ff. AEG (Planfeststellung) vom:....................... Gz EBA: ..........................................Mit der Ausführung der Baumaßnahme wird am .............................................................. begonnen.Voraussichtliche Dauer der Bauarbeiten:........................................................................................... |
| **Anzeigende EdB** EdB: ....... .................................................................Name:.......................................................................Anschrift: ....................................................................................................................................................Tel.: ................................... Fax: ..............................Gz: ............................................................................ | **Bauüberwacher Bahn**Name: ....................................................................Anschrift:.................................................................................................................................................Tel.: ................................ Fax:................................[ ]  Bevollmächtigter (Vollmacht ggf. beigefügt) |
| **Vertreter Bauüberwacher Bahn**Name: .....................................................................Anschrift:...................................................................................................................................................Tel.: ................................. Fax:................................[ ]  Bevollmächtigter (Vollmacht ggf. beigefügt) | **Inbetriebnahmeverantwortlicher**Name: .......................................................................Anschrift:.....................................................................................................................................................Tel.: ................................ Fax:................................ |
| **Bauausführende Firma (Bauleiter)**Name: .........................................................................Anschrift:................................................................................................................................... | bleibt frei |
| [ ]  Die gesetzlichen Bestimmungen und die anerkannten Regeln der Technik sind eingehalten.[ ]  Es gibt folgende Abweichungen: ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| Erforderliche Nachweise der gleichen Sicherheit / UiG / ZiE / Ausnahmegenehmigungen[ ]  liegen vor* Datum Geschäftszeichen
* ......................... .....................................
* ......................... .....................................
 |
| **Verantwortlicher Abnahmeprüfer:** ........................................./................................................ ./................................. ....../................................. *Name 1* // *Prüf-/EBA-ID-Nr. Tel:* / *Fax*vsl. Beginn Abnahmeprüfung: ...............................................................vsl. Inbetriebnahmetermin: ....................................................................Inbetriebnahmeverantwortlicher Personalunion mit Abnahmeprüfer [ ]  |
| **Bauvorlageberechtigter** | **Bauüberwacher Bahn** |
|  |  |
| *Ort, Datum Unterschrift* | *Ort, Datum Unterschrift* |
| *OE, Name (in Druckbuchstaben)**Gz.:* | *OE, Name (in Druckbuchstaben)* |