# Anhang 4.2: Baubeginnanzeige

*Kopf anzeigende Stelle*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eisenbahn-Bundesamt  Außenstelle .................... 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)* | |