|  |  |
| --- | --- |
|  | **Antrag auf Erteilung einer Konformitätsbescheinigung für eine für die Instandhaltung zuständige Stelle** Application for a certificate of conformity of an entity in charge of maintenance |
| Antrag auf Erteilung einer Bescheinigung zur Bestätigung, dass das Instandhaltungssystem innerhalb der Europäischen Union als konform mit der Richtlinie (EU) 2016/798 des Europäischen Parlaments und des Rates und der Durchführungsverordnung (EU) 2019/779 der Kommission giltApplication for a certiﬁcate conﬁrming that the maintenance system of an entity in charge of maintenance (ECM) is deemed to be in conformity with Directive (EU) 2016/798 of the European Parliament and of the Council and Commission Implementing Regulation (EU) 2019/779 |
| **Angaben zur Zertifizierungsstelle**CERTIFICATION BODY CONTACT INFORMATION |
| 1.1 | Name der Zertifizierungsstelle, an die der Antrag gerichtet wirdName of the certification body addressed for the application | ERC GmbH |
|  |  |  |
| 1.2 | Aktenzeichen der ZertifizierungsstelleCertiﬁcation body reference number | EIN AT/30/0221/0002 |
|  |  |  |
| 1.3 | Vollständige Postanschrift(Straße, Postleitzahl, Ort, Land)Complete postal address (street, postal code,city, country) | Elisabethstraße 1018010 GrazÖsterreich |
|  |  |  |
| **Angaben zum Antragsteller**APPLICANT INFORMATION |
| 2.1 | Eingetragener Name (einschl. Rechtsform)Legal title |  |
| 2.2 | vollständige Postanschrift (Straße, Postleitzahl, Ort, Land)Complete postal address (street, postal code, city, country) |  |
|  |  |
| 2.3 | TelefonnummerPhone number |  | 2.4 | TelefaxnummerFax number |  |
| 2.5 | E-Mail-AdresseEmail adress |  | 2.6 | InternetseiteWebsite |  |
| 2.7 | Eingetragene Nummer des UnternehmensRegistration business number |  | 2.8 | UIDVAT No |  |
| 2.9 | sonstige AngabenOther information |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Angaben zum Ansprechpartner**CONTACT PERSON INFORMATION |
| 3.1 | Nachname, VornameFamily name and ﬁrst name |  |
| 3.2 | vollständige Postanschrift (Straße, Postleitzahl, Ort, Land)Complete postal address (street, postal code, city, country) |  |
|  |  |
| 3.3 | TelefonnummerPhone number |  | 3.4 | Telefax-nummerFax number |  |
| 3.5 | E-mail-AdresseEmail adress |  |
| **Angaben zum Antrag**APPLICATION DETAILS |
| 4.1 Aktenzeichen des AntragstellersApplication reference (given by the applicant) |
| **Beantragt wird eine** This application is for a |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.2 | Neue BescheinigungNew certificate |  |  | 4.3 | Aktualisierte/geänderte BescheinigungUpdated/amended certificate |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.4 | Erneuerte BescheinigungRenewed certificate |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Angaben zum Betrieb**OPERATIONAL DETAILS |
| **5.1** | **Art des Unternehmens**Type of company |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 5.1.1EVURU |  | 5.12 IBIM |  | 5.13 HalterKeeper |  | 5.14 InstandhaltungserbringerMaintenance supplier |  | 5.15 HerstellerManufacturer |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 5.16 SonstigeOther |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 5.2 | **Umfang der Tätigkeiten der für die Instandhaltung zuständigen Stelle** (Fahrzeugkategorie: Güterwagen, Lokomotiven, Triebzüge, Reisezugwagen, Hochgeschwindigkeitsfahrzeuge, Bau-/Instandhaltungsfahrzeuge, sonstige – bitte angeben): Güterwagen, Lokomotiven, Triebzüge, Reisezugwagen, Hochgeschwindigkeitsfahrzeuge, Bau-/Instandhaltungsfahrzeuge, sonstigeScope of ECM activities (category of vehicles: freight wagons, locomotives, multiple units, passenger carriages, high-speed vehicles, OTMs, other — specify): Freight wagons, locomotives, multiple units, passenger carriages, high-speed vehicles, OTMs, other |
| 5.3 | **Umfasst Wagen speziell für den Transport gefährlicher Güter:** JA/NEINCovers wagons specialised in transport of dangerous goods: YES/NO |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 5.4 | InstandhaltungsfunktionenECM Operational functions |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.5 | InstandhaltungsentwicklungMaintenance development | JAYES |  |  |  | NEINNO |  |  | TeilweisePartially |  |  |
| 5.6 | Fuhrpark-InstandhaltungsmanagementFleet maintenance management | JAYES |  |  |  | NEINNO |  |  | TeilweisePartially |  |  |
| 5.7 | InstandhaltungserbringungMaintenance delivery | JAYES |  |  |  | NEINNO |  |  | TeilweisePartially |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bei teilweiser Erfüllung von Instandhaltungsfunktionen sind die Teilfunktionen anzugeben, auf die sich der Antrag bezieht (siehe Auflistung in Anhang II der Durchführungsverordnung (EU) 2019/779:In the case of partial fulfillment of maintenance functions, indicate the partial functions to which the application relates (see listing in Annex II of Implementing Regulation (EU) 2019/779: |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| LeistungService | Beschreibung, bitte auswählenDescription, please select |
| Art der FahrzeugeType of vehicles | [ ]  Güterwagen (inklusive Bedarfsinstandsetzung an Kesselwagen ohne Arbeiten an Tank und Ausrüstung)Freight wagons (including corrective maintenance on tank wagons for dangerous goods, but not any work on the tank or tank equipment)[ ]  LokomotivenLocomotives[ ]  ElektrischElectric[ ]  DieselDiesel[ ]  TriebzügeMultiple units[ ]  ElektrischElectric[ ]  DieselDiesel[ ]  ReisezugwagenPassenger coaches[ ]  Bau- / InstandhaltungsfahrzeugeOTMs[ ]  Zwei-Wege-FahrzeugeRail-Road vehicles[ ]  Andere: Other: |
| Funktion 2 – InstandhaltungsentwicklungFunction 2 – Maintenance Development | [ ]  Intern / In-house Der Antragsteller möchte für die Funktion 2 zertifiziert werden. *The applicant wants to be certified for function 2.*[ ]  Extern / Outsourced Der Antragsteller will nicht für die Funktion 2 zertifiziert werden. Die Funktion 2 wird von einem externen Unternehmen übernommen.*The applicant does not want to be certified for function 2. Function 2 will be handled by an external company.*  |

|  |  |
| --- | --- |
| Funktion 3 – Fuhrpark ManagementFunction 3 – Fleet Maintenance Management | [ ]  Intern / In-houseDer Antragsteller möchte für die Funktion 3 zertifiziert werden. *The applicant wants to be certified for function 3.*[ ]  Extern / OutsourcedDer Antragsteller will nicht für die Funktion 3 zertifiziert werden. Die Funktion 3 wird von einem externen Unternehmen übernommen.*The applicant does not want to be certified for function 3. Function 3 will be handled by an external company.* |
| Funktion 4 – WerkstattFunction 4 - Workshop | [ ]  InternIn-house[ ]  ExternOutsourced |
| Die ECM ist verantwortlich für Wagen, die Gefahrgut (RID) transportierenThe ECM is responsible for wagons transporting dangerous goods (RID) | [ ]  JaYes[ ]  NeinNo |
| Die ECM hat Erfahrung als für die Instandhaltung zuständige Stelle oder ist ein NeulingThe ECM is experienced as entity in charge of maintenance or is a newcomer | [ ]  Erfahrung / ExperiencedDer Antragsteller ist bereits als ECM im Fahrzeugregister eingetragen. The applicant is already registered as ECM. [ ]  Neuling / NewcomerDer Antragsteller ist nicht als ECM im Fahrzeugregister eingetragen. The applicant is not registered as ECM. |

|  |
| --- |
|  |
| **Eingereichte Unterlagen**Submitted Documents |
| 6.1  | Dokumentation des InstandhaltungssystemsMaintenance system documentation |  | QM Handbuch, zutreffende AnweisungenQM Manual, applicable instructionsHandelsregisterauszug / Commercial register extract |
| x |
|  |
| 6.2  | SonstigeOther |  |  | Firmeninformationen, Informationen über FahrzeugeCompany information, information about vehicles |
| x | bitte angeben:specify: |
|  |  |
| **Unterschriften**SignatureDieser unterschriebene Antrag dient nur zur Erstellung eines Angebotes. Es entstehen daraus keine weiterführenden Verpflichtungen.This signed application serves only for the preparation of an offer. No further obligations arise from it. |
| **Antragsteller**Applicant |  |  |  |
|  |  |  |  | (Vorname und Nachname)(first name, family name) |
| DatumDate |  |  | UnterschriftSignature |  |
|  |  |  |  |  |
| **Zertifizierungsstelle**Certification body |  |  |  |  |
| Internes AktenzeichenInternal reference number |  |  |  |  |
|  |  | Datum des AntragseingangsDate application received |  |
|  |  |  |  |  |
| DatumDate |  |  | UnterschriftSignature |  |
|  |  |  |  |  |