

# Anmeldung zur Übernahme/Abholung von gefährlichen Gütern mit hohem Gefahrenpotenzial gem. ADR 1.10

Abholzeiten: Montag bis Freitag 08:00 - 18:00 Uhr / Vorabmeldung: spätestens eine Stunde vor Abholung

## Angaben des Auftraggebers

Name der Firma: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Wir beabsichtigen gefährliche Güter mit hohem Gefahrenpotential gem. ADR 1.10 transportieren zu lassen. Es handelt sich um verpacktes Gefahrgut in Versandstücken gemäß ADR 2021 (IATA DGR) wie folgt:

AWB-No.: \_\_\_\_\_  
Origin: \_\_\_\_\_ Destination: \_\_\_\_\_  
UN-Nr.: \_\_\_\_\_  
Versandbezeichnung: \_\_\_\_\_  
Klasse/Unterklasse: \_\_\_\_\_ Verpackungsgruppe: \_\_\_\_\_  
Verpackungsart: \_\_\_\_\_ Anzahl Versandstücke: \_\_\_\_\_  
Nettomenge/Versandstück: \_\_\_\_\_ Gesamtnettomenge: \_\_\_\_\_

## Eingang/Bearbeitung FDCG

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Sachbearbeiter Import

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Sachbearbeiter Kasse

## Erklärung des Transporteurs/Beförderers

Das Unternehmen verfügt über einen Sicherheitsplan gem. ADR 1.10  Ja  Nein  
Der Fahrzeugführer ist im Besitz einer gültigen ADR-Bescheinigung.  Ja  Nein  
Amtlicher Lichtbildausweis für jedes Mitglied der Fahrzeugbesatzung.  Ja  Nein  
Der/die Fahrer sind über die erforderlichen Maßnahmen informiert.  Ja  Nein

Der Transport erfolgt mit dem Fahrzeug/der Beförderungseinheit mit folgendem amtlichen Kennzeichen:

Name des Fahrers: \_\_\_\_\_

## Übernahme/Abholung

Der vollzählige Erhalt der Versandstücke in unversehrtem Zustand wird bestätigt:

\_\_\_\_\_  
Düsseldorf  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Fahrer

## Sicherungsmaßnahmen

Der Verloader führt vor Übergabe eine Sicherheitsüberprüfung des Fahrzeuges durch. Bei festgestellten Mängeln der Sicherungsmaßnahmen wird die Übergabe verweigert. Der Fahrzeugführer ist verpflichtet das Fahrzeug unverzüglich nach erfolgter Übergabe mit geeigneten Sicherungseinrichtungen zu verschließen.

## Bestätigung des Auftraggebers

Die Richtigkeit der Angaben und Kenntnisnahme der Sicherungsmaßnahmen wird durch den Auftraggeber bestätigt:

Name: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

## Verladung/Sicherung

Die positive Sicherheitsüberprüfung des Fahrzeuges und eine ordnungsgemäße Verladung wird bestätigt:

\_\_\_\_\_  
Düsseldorf  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ausgabe