|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ihr Projektname** |  | | Datum: (heute) |
| **Ihre Referenz #** |  | | Geplante Testwoche(n): Kalenderwoche(n) |
| **Kundennummer** |  | | Dauerbuchung ohne konkreten zeitlichen Bezug |
| Firma |  | Kontaktperson |  |
| Anschrift |  | Abteilung |  |
| E-Mail |  |
| Telefon / Mobil |  |
| **Kurzbeschreibung Versuchsanordnung und Versuchsablauf** *(ggf. gesondertes Beiblatt verwenden)* | | | |

**Teststrecken und Räume**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datumsangaben und Sondernutzungszeiten** | | **Räume** | | |
| **Testbeginn Letzter Testtag**  Datum bis Datum  Nachttests /  Samstag /  Sonntag | Testgeländeeintritt vor 08:00 Uhr  ab wann genau:  Tests bzw. Aufenthalt bis nach 18:00 Uhr  bis wann genau: | **Werkstatt** | **Büro** | **Konferenzraum** |
| Notizen, Sonderwünsche, Hinweise | | |
| Notizen, Sonderwünsche, Hinweise | |

**Versuchsfahrzeuge**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Art** | **PKW** | **LKW** | **Motorrad** | **E-Fzge** | **Notizen** |
| Testfahrzeuge | 0 | 0 | 0 | 0 |  |
| Aktive Begleitfahrzeuge (z.B: GVT, Flexmot, Hasen…) | 0 | 0 | 0 | 0 |  |
| Sonstige Streckennutzungen (z.B. Regie, Parken, Hindernisse…) | 0 | 0 | 0 | 0 |  |
| Parkende Fahrzeuge im Gelände (ohne Streckenzutritt) | 0 | 0 | 0 | 0 |  |
| Notizen, Sonderwünsche, Hinweise | | | | | |

**Transporte** (*Bitte Anlieferungen und Abholungen unbedingt ankündigen.*)

|  |
| --- |
|  |

**Team**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Teamleiter vor Ort** |  | | | Teamleiter ist auch Fahrer | | | | |
| Mobilfunknummer |  | | | Email | |  | | |
| **Versuchsteilnehmer** | | Fahrer | Streckeneinweisung | | **Versuchsteilnehmer** | | Fahrer? | Streckeneinweisung |
|  | | Ja | ...bitte wählen | |  | | Ja | ...bitte wählen |
|  | | Ja | ...bitte wählen | |  | | Ja | ...bitte wählen |
|  | | Ja | ...bitte wählen | |  | | Ja | ...bitte wählen |
|  | | Ja | ...bitte wählen | |  | | Ja | ...bitte wählen |
|  | | Ja | ...bitte wählen | |  | | Ja | ...bitte wählen |
| **Wunschtermin für Streckeneinweisung**  Termin für Unterweisung: Datum Uhrzeit  Anzahl Personen: | | | | | | | | |

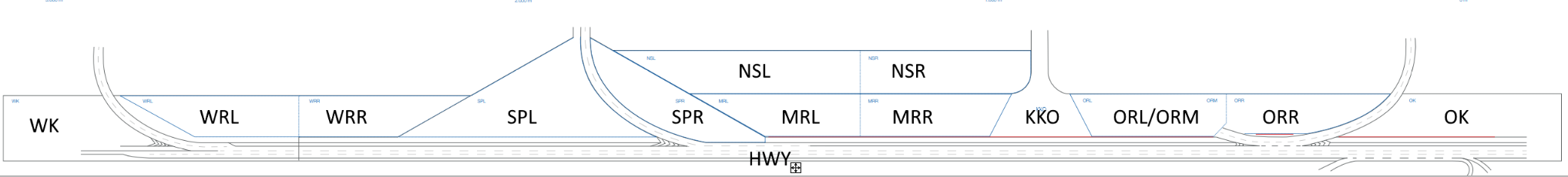
**Bearbeitungshinweis:**

Dieses Dokument ist als Formular formatiert und kennwortfrei geschützt. Somit sind zunächst nur die grau hinterlegten Felder ausfüllbar. Sollte der Platz nicht ausreichen, können Sie eine erweiterte Bearbeitung ermöglichen indem Sie den Dokumentenschutz aufheben. Wir akzeptieren nur vollständig ausgefüllte Anmeldeformulare die inhaltlich alle von uns geforderten Informationen enthalten.

Ausgefülltes Formular bitte als PDF übermitteln. Buchung erst nach schriftl. Bestätigung der TRIWO gültig.

**Streckennutzung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Autobahn (**HWY**) | Queraquaplaning (QAP) | Besondere Hinweise zur Streckennutzung (z.B. Sondernutzung Autobahn, Exklusivnutzung o.ä.) |
| Handlingkurs (**THK**) | Nasshandlingkurs (NHK) |  |
| Verlängerter Handlingkurs (**THK+**) | Nasshandlingkurs mit Kreisbahn (NHK-SP) |
| Bremsprüfstrecke (BPS)  nass und/oder  trocken | Längsaquaplaning (Bestandteil von BPS) |

****

**Testflächen „Runway“**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mehrfach** | **Exklusiv** | **Kürzel** | **Abschnitt** |  | **Mehrfach** | **Exklusiv** | **Kürzel** | **Abschnitt** |  | **Besondere Hinweise zur Streckennutzung** *(z.B. Absperrung bei Exklusivnutzung gewünscht)* |
|  |  | OK | Ostkopf |  |  |  | SPR | Skidpad Rechts |  |  |
|  |  | ORR | Östliche Runway Rechts |  |  |  | SPA | Skidpad Ausfahrt |  |
|  |  | ORM | Östliche Runway Mitte |  |  |  | SPL | Skidpad Links |  |
|  |  | ORL | Östliche Runway Links |  |  |  | WRR | Westliche Runway Rechts |  |
|  |  | KKO | Kreuzung Kurzanbindung Ost |  |  |  | WRL | Westliche Runway Links |  |
|  |  | MRR | Runway Mitte Rechts |  |  |  | WK | Westkopf |  |
|  |  | MRL | Runway Mitte Links |  |  |  |  |  |  |
|  |  | NSR | Nördliche Schulter Rechts |  |  |  |  |  |  |
|  |  | NSL | Nördliche Schulter Links |  |  |  |  |  |  |

**Sicherheits- und Konformitätsbeurteilung Testbetrieb**

*Die Beantwortung der Fragen dient der TRIWO internen Risikobeurteilung, der Teststreckenplanung und der sicheren Koordination des Verkehrs auf dem Gelände. Insbesondere kritische Tests werden von uns sorgfältig mit den weiteren geplanten Tests auf dem Gelände abgestimmt. Ggf. werden gezielte Maßnahmen zur Sicherung des Verkehrs angewiesen.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Fahrerqualifikation** |  |
| Sprechen alle Fahrer für die Funkverständigung ausreichendes Deutsch? | Ja  Nein |
| Sind alle Fahrer in der Durchführung der Tests trainiert und routiniert? | Ja  Nein |
| Sind alle Fahrer für die Durchführung der Tests zertifiziert?  (*z.B. Testgeländeführerschein. Bitte Dokumente zur Registrierung mitbringen)* | Ja  Nein |
| Sind sich alle Fahrer und etwaige Beifahrer ihrer Aktivitäten und Risiken bewusst? Sind Risikobeurteilungen und Unterweisungen mit Bezug auf die geplanten Tests in ihrem Unternehmen vorhanden? | Ja  Nein |
| **Testfahrzeuge** |  |
| Sind alle Fahrzeuge angemeldet bzw. verfügen über Versicherungsschutz? | Ja  Nein |
| Sind alle Fahrzeuge und Einrichtungen mit den erforderlichen und angemessenen Sicherheitseinrichtungen für die Tests bestückt? | Ja  Nein |
| Werden die Testfahrzeuge beladen? | Nein  Ja |
| Der maximale Schallleistungspegel eines oder mehrerer Fahrzeuge übersteigt 126 dB(A) | Nein  Ja |
| Der maximale Schallleistungspegel eines oder mehrerer Fahrzeuge übersteigt 138 dB(A) | Nein  Ja |
| **Testprozeduren** |  |
| Werden beim Testen die Vorschriften der StVO eingehalten? | Ja  Nein |
| Sind Fahrmanöver mit Geschwindigkeiten über 130 km/h geplant? | Nein  Ja, Vmax ~ |
| Sind Fahrmanöver im physikalischen Grenzbereich geplant? | Nein  Ja |
| Sind abrupte, schnelle Spurwechselmanöver geplant? | Nein  Ja |
| Werden unvorhersehbare Bremsmanöver auf den Fahrspuren geplant? | Nein  Ja |
| Sollen Crashszenarien auf der Strecke simuliert werden (z.B. AEB)? | Nein  Ja |
| Werden autonom fahrende Fahrzeuge eingesetzt? | Nein  Ja |
| Soll auf der Strecke angehalten werden? | Nein  Ja |
| Soll auf der Strecke gewendet werden? | Nein  Ja |
| Ist die Bedienung von Geräten (z.B Laptop) während der Fahrt geplant? | Nein  Ja |
| Sind sonstige kritische Fahrmanöver oder Aktionen geplant? | Nein  Ja,       *(welche)* |
| **Prototypenschutz** |  |
| Sollen Foto-/Filmaufnahmen auf dem Gelände stattfinden? | Nein  Ja,       *(welche)* |
| Muss Prototypenschutz auf dem Gelände gewährleistet werden? | Nein  Ja,       *(welcher)* |

**Einstufung und Maßnahmenfestlegung** *(wird von TRIWO bearbeitet)*

|  |  |
| --- | --- |
| Unkritischer Test | Test erfordert erhöhte Anforderungen an Dispatching und Teambriefing |
| Kritischer Test, Maßnahmen werden gesondert geplant | Kritischer Test, Durchführung nicht möglich |

**Maßnahmen**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Maßnahme | Erledigungsvermerk | Name | Erl |
|  | Darstellung auf Briefingboard. Information und Koordination mit anderen Nutzern. |  |  |  |
|  | Sonderunterweisung des/der Kunden mit Unterschrift auf Maßnahmenplanung Testverkehr. |  |  |  |
|  | Exklusivbuchung notwendig. |  |  |  |
|  | Streckensperrung notwendig. Bereich |  |  |  |
|  | Verkehrssicherung vor Ort notwendig |  |  |  |
|  | Funkkoordination für jeden Testdurchlauf durch Dispatcher |  |  |  |
|  | Rettungsdienst |  Feuerwehr eintakten |  |  |  |
|  | Besondere Wetterbedingungen vorausgesetzt: |  |  |  |
|  | Sonstiges |  |  |  |