



Beitrittserklärung

Ich (Wir) erkläre(n) hiermit meinen (unseren) Beitritt zum Landesverband Bayerischer Transport- und Logistikunternehmen e.V. und erkenne(n) die Verbandsatzung als rechtsverbindlich an.

Ort

Datum

Stempel

Unterschrift

Angaben über den Betrieb des Antragstellers

Firma

Straße

PLZ, Ort

Gründungsdatum

Eintritt in den LBT

Telefon

Fax

Mobil

E-Mail

Internet

Inhaber(in)

Gesellschafter(in)

Geb.-Datum

Geschäftsführer(in)

Geb.-Datum

Anzahl der Beschäftigten
(einschließlich Inhaber
und Familien-
angehörige)

Geschäfts-
führung

Kaufm.
Mitarbeiter

Gewerbl.
Mitarbeiter

Azubis

Betriebs-
rat

**Anzahl der Fahrzeuge
inkl. Mietfahrzeuge
(ohne Pkw) und
Werkstattfahrzeuge**

Lkw bis 3,5 t

Lkw über 3,5 t

Sattelzugmaschinen

Zertifizierungen
(Zutreffendes bitte
ankreuzen)

ISO 9000 ff.
ISO 14000 ff.

SQAS
 GMP

Entsorgungsfachbetrieb
 Sonstige, wenn ja welche?

**Anzahl der Erlaubnisse/
Genehmigungen/
Lizenzen
inkl. Abschriften**

Nationale Erlaubnis GüKG
EU-Lizenz

CEMT
Abfall TgV

**Betätigungs-
felder**
(bitte ankreuzen)

Regionaler Verkehr
Nationaler Verkehr
Internat. Verkehr
Werkverkehr
Spedition
Handel
Hafen-/Bahnumschlag
Distribution/Logistik
Entsorgung
Komb. Verkehr Bahn

Komb. Verkehr Schiff
Kurierdienst/Pakete
Luftfracht
Messegut
Möbelsped./Umzug
Gefahrgut
Stückgut/Systemverk.
Milchsammler

Sonstige (welche?)

**Anzahl der
Fahrzeug-
aufbauten
(fest)**

Pritsche
BDF-Lafette
Plattform
Plane/Spiegel
Tautliner
Walkingfloor
Teleskopauflieger
Schwertransporter/
Tieflader
Jumbo/Megatrailer
Koffer/Thermo
Koffer/Trocken
Koffer/Kleider
Containerchassis
Abfallcontainer/
Mulden
Absetz-/Abrollkipper
Baustellenkipper
Großraumkipper
ab 30 m³

Silo/Baustoffe
Siloteller
Silo/Lebensmittel
Silo/Futtermittel
Silo/Chemie
Silo/Sonstige
Betonmischer
Innenlader/Glas
Innenlader/Beton
Innenlader/Sonstige
Coilmulden
Holz/kurz
Holz/lang
Holz/Schnitt
Tank/Lebensmittel
Tank/Chemie
Tank/Mineralöl
Tank/Milch
Tank/Entsorgung
Tank/Saug

Tank/Bitumen
Getränkeaufbau
Viehtransporter
Autotransporter
Winterdienst
Zusatzausstattung
Hebebühne
Ladekran offen
Ladekran Plane
Mitnahmestapler
Joloda
Gebläse
WB Plane
WB Koffer
Sonstige (welche?)

**In welche
Länder /
durch welche
Länder
führen Sie
Transporte
durch?**

Österreich	<input type="checkbox"/>	Dänemark	<input type="checkbox"/>	Bulgarien	<input type="checkbox"/>
Italien	<input type="checkbox"/>	Norwegen	<input type="checkbox"/>	Rumänien	<input type="checkbox"/>
Schweiz	<input type="checkbox"/>	Schweden	<input type="checkbox"/>	Albanien	<input type="checkbox"/>
Belgien	<input type="checkbox"/>	Finnland	<input type="checkbox"/>	Rußland	<input type="checkbox"/>
Niederlande	<input type="checkbox"/>	Lettland	<input type="checkbox"/>	Moldavien	<input type="checkbox"/>
Luxemburg	<input type="checkbox"/>	Estland	<input type="checkbox"/>	Ukraine	<input type="checkbox"/>
Frankreich	<input type="checkbox"/>	Litauen	<input type="checkbox"/>	Kasachstan	<input type="checkbox"/>
Spanien	<input type="checkbox"/>	Tschechien	<input type="checkbox"/>	Weißrußland	<input type="checkbox"/>
Portugal	<input type="checkbox"/>	Slowakei	<input type="checkbox"/>	Baltikum	<input type="checkbox"/>
Malta	<input type="checkbox"/>	Polen	<input type="checkbox"/>	Übrige GUS	<input type="checkbox"/>
Griechenland	<input type="checkbox"/>	Bosnien-Herzegowina	<input type="checkbox"/>	Naher Osten	<input type="checkbox"/>
Türkei	<input type="checkbox"/>	Kroatien	<input type="checkbox"/>	Mittlerer Osten	<input type="checkbox"/>
Zypern	<input type="checkbox"/>	Mazedonien	<input type="checkbox"/>	Nordafrika	<input type="checkbox"/>
Großbritannien	<input type="checkbox"/>	Serbien-Montenegro	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Irland	<input type="checkbox"/>	Slowenien	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Island	<input type="checkbox"/>	Ungarn	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>

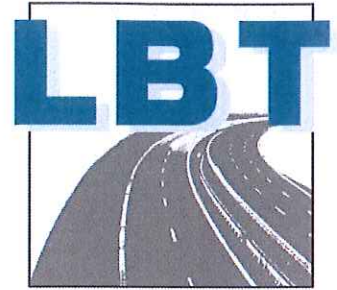
Datenschutz

(diese und andere über ihren Betrieb bei uns gespeicherten Daten werden nur mit Ihrem Einverständnis weitergegeben).

Wir sind damit einverstanden, daß der LBT bei Kooperations- oder Laderaumnachfragen unsere Firmendaten an Dritte weitergibt:

Ja
Nein

Stempel / Unterschrift



Mitglied im Bundesverband
Güterkraftverkehr, Logistik und
Entsorgung (BGL) e.V.

Landesverband bayerischer Transport-
und Logistikunternehmen (LBT) e.V.
Georg-Brauchle-Ring 91
80992 München

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 75ZZZ00000003760

Mandatsreferenz = Ihre Mitgliedsnummer **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich ermächtige den Landesverband Bayerischer Transport- und Logistikunternehmen (LBT) e.V., die Mitgliedszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landesverband Bayerischer Transport- und Logistikunternehmen (LBT) e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
PLZ und Ort

.....
Kreditinstitut (Name)

.....
Kreditinstitut (BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift - Firmenstempel

Falls der Mitgliedsbeitrag von einem Konto abgebucht werden soll, dessen Kontoinhaber **nicht** das Mitglied ist:

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT

.....
Firmenname des Transportunternehmens, das die Mitgliedschaft beantragt

Bitte nicht faxen! Dieser Vordruck ist briefhüllengerecht für Fensterumschläge zur Rücksendung an den LBT adressiert