



## Beitrittserklärung

Ich (Wir) erkläre(n) hiermit meinen (unseren) Beitritt zum Landesverband Bayerischer Transport- und Logistikunternehmen e.V. und erkenne(n) die Verbandssatzung 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/Spriegel   
Tautliner   
Walkingfloor   
Teleskopauflieger   
Schwertransporter/  
Tieflader   
Jumbo/Megatrailer   
Koffer/Thermo   
Koffer/Trocken   
Koffer/Kleider   
Containerchassis   
Abfallcontainer/  
Mulden   
Absetz-/Abrollkipper   
Baustellenkipper   
Großraumkipper  
ab 30 m<sup>3</sup>

Silo/Baustoffe   
Silsteller   
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"/>

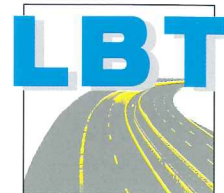
**Datenschutz**

(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



## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den LBT, den Mitgliedsbeitrag von meinem Bankkonto einzuziehen.

Mitgliedsnummer:

Bank:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Kontoinhaber (nur bei Abweichung):

Datum:

Stempel:

Unterschrift:

Landesverband Bayerischer Transport-  
und Logistikunternehmen (LBT) e.V.  
Postfach 19 06 52  
80606 München

Bitte nicht faxen! Dieser Vor-  
druck ist briefhüllen-  
gerecht für Fensterumschläge  
zur Rücksendung an den LBT  
adressiert.