



## Beitrittserklärung

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

Ort, Datum



Stempel, Unterschrift

Firma

Straße + Hausnummer

PLZ und Ort

Geschäftsführer

Inhaber (Einzelunternehmung)

Gesellschafter (Personengesellschaft)

Handelsregister AG

Telefon-Nr.

Telefax-Nr.

Mobil-Nr.

e-mail (Login interne Dienste)

e-mail (Beitragsrechnung)

e-mail (Geschäftsführung)

Web-Adresse

Gründungsdatum

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Geburtsdatum

HRB.-Nr.

Eintritt in den LBT

Anzahl der Beschäftigten (einschließlich Inhaber und Familienangehörige)

Geschäftsführung

Kaufm. Mitarbeiter

Gewerbl. Mitarbeiter

Azubis

Betriebsrat

Anzahl der Fahrzeuge inkl. Mietfahrzeuge (ohne Pkw)

Lkw über 3,5 t

Sattelzugmaschinen



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

Österreich	Zypern	Slowakei	Moldavien
Italien	Großbritannien	Polen	Ukraine
Schweiz	Irland	Bosnien-Herzegowina	Kasachstan
Belgien	Island	Kroatien	Weißrußland
Niederlande	Dänemark	Nord-Mazedonien	Übrige GUS
Luxemburg	Norwegen	Serbien-Montenegro	Naher Osten
Frankreich	Schweden	Slowenien	Mittlerer Osten
Spanien	Finnland	Ungarn	Nordafrika
Portugal	Lettland	Bulgarien	<u>Sonstige (welche?)</u>
Malta	Estland	Rumänien	
Griechenland	Litauen	Albanien	
Türkei	Tschechien	Rußland	

Diese und andere über Ihren Betrieb bei uns gespeicherten Daten werden nur mit Ihrem Einverständnis weitergegeben!

## Datenschutz

Wir sind damit einverstanden, dass der LBT e.V. bei Kooperations- oder Laderaumnachfragen unsere Firmendaten an Dritte weitergibt.

---

Ort, Datum



---

Stempel, Unterschrift



LBT - Landesverband Bayerischer  
Transport- und Logistikunternehmen e.V.  
Georg-Brauchle-Ring 91  
80992 München

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000003760**

Mandatsreferenz = Ihre Mitgliedsnummer **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

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

Kontoinhaber

Strasse + Hausnummer

PLZ + Ort

Kreditinstitut Name

Kreditinstitut BIC

IBAN

DE / / / /

Ort, Datum



Stempel, Unterschrift

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

**DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT**

Name des Transportunternehmens, das die Mitgliedschaft beantragt

**Bitte nicht faxen! Dieser Vordruck ist briefhüllengerecht für Fensterumschläge zur Rücksendung an den LBT - Landesverband Bayerischer Transport- und Logistikunternehmen e.V. adressiert.**