

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

x

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

Zertifizierungen

SQAS	GMP	Entsorgungsbetrieb
------	-----	--------------------

Sonstige (welche?)

Anzahl der Erlaubnisse/Genehmigungen inkl. Abschriften

Nat. Erlaubnis GüKG	EU-Lizenz	CEMT	Abfall TgV
---------------------	-----------	------	------------

Betätigungsfelder

Pritsche	Silo/Baustoffe	Holz/kurz	<u>Zusatzausstattung:</u>
BDF-Lafette	Silosteller	Holz/lang	Hebebühne
Plattform	Silo/Lebensmittel	Holz/Schnitt	Ladekran offen
Plane/Spiegel	Silo/Futtermittel	Tank/Lebensmittel	Ladekran Plane
Tautliner	Silo/Chemie	Tank/Chemie	Mitnahmestapler
Walkingfloor	Silo/Sonstige	Tank/Mineralöl	Joloda
Teleskopauflieger	Absetz-/Abrollkipper	Tank/Milch	Gebälse
Schwertransporter/ Tieflader	Großraumkipper ab 30m ³	Tank/Entsorgung	WB Plane
Jumbo/Megatrailer	Baustellenkipper	Tank/Saug	WB Plane
Koffer/Thermo	Betonmischer	Tank/ Bitumen	WB Koffer
Koffer/Trocken	Innenlader/Glas	Getränkeaufbau	<u>Sonstige (welche?)</u>
Koffer/Kleider	Innenlader/Beton	Viehtransporter	
Containerchassis	Innenlader/Sonstige	Autotransporter	
Abfallcontainer/ Mulden	Coilmulden		

Betätigungsfelder

Regionaler Verkehr	Entsorgung	Messegut	Milchsammler
Nationaler Verkehr	Komb. Verkehr Bahn	Möbelsped./Umzug	<u>Sonstige (welche?)</u>
Internat. Verkehr	Kurierdienst/Pakete	Gefahrgut	
Werkverkehr	Luftfracht	Stückgut/Systemverk.	

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



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

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000003760

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.

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 Landesverband Bayerischer Transport- und Logistikunternehmen (LBT) e.V. adressiert.