



## 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

Telefon

Mobil

Internet

Inhaber(in)

Gesellschafter(in)

Geschäftsführer(in)

Eintritt in den LBT

Fax

E-Mail

Geb.-Datum

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 m<sup>3</sup>

Silo/Baustoffe   
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"/>

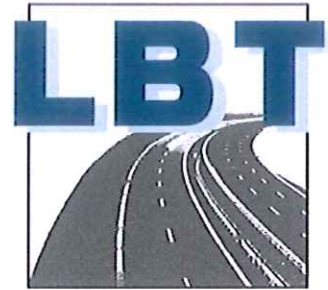
**Datenschutz**

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

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**