

# INFLATIONSAUSGLEICHSPRÄMIE BIS ZU 2.300 EURO

## AB SEPTEMBER 2023

wird der Branchenzuschlag ab dem ersten Einsatztag, statt nach sechs Wochen gezahlt.



## IM JANUAR 2024

wird eine Inflationsausgleichsprämie in Höhe von 300 Euro gezahlt.



## VON FEBRUAR 2024

bis November 2024 wird eine Inflationsausgleichsprämie monatlich jeweils in Höhe von 200 Euro gezahlt.



## MITGLIEDERVORTEIL WIRD WEITER ERHÖHT

Zusätzlich haben die Gewerkschaften durchgesetzt, dass die Extrazahlungen für Gewerkschaftsmitglieder schon nach 6 Monaten Mitgliedschaft gelten und sich um jeweils 150 Euro erhöhen. Ab November 2023 erhalten Mitglieder zusätzlich zum Urlaubs- und Weihnachtsgeld jeweils:

**250 EURO**

nach 6 Monaten Betriebszugehörigkeit  
(aktuell 100 Euro)

**350 EURO**

im zweiten und dritten Jahr der Betriebszugehörigkeit  
(aktuell 200 Euro)

**500 EURO**

ab dem vierten Jahr Betriebszugehörigkeit  
(aktuell 350 Euro)

Die neuen Extrazahlungen gelten für die Gewerkschaftsmitglieder in allen Entgeltgruppen und werden ab 2024 mit jeder Tarifierhöhung dynamisch weiter steigen. Deshalb:

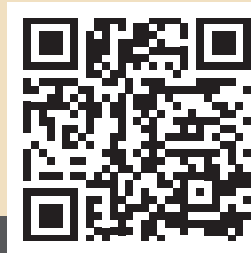
**Jetzt Gewerkschaftsmitglied werden!**

V. i. S. d. P.: Christian Jungvogel und Moritz Hautmann  
IGBCE Abteilung Tarifpolitik,  
Königsworther Platz 6,  
30167 Hannover



# MACH MIT!

**werde jetzt Mitglied**



**MIT.MUT.  
MACHEN.**

IGBCE

**Wird vom Bezirk ausgefüllt**

Mitgliedsnr. Werber\*in (7-stellig)

Bezirksnr. (3-stellig) Beitragshöhe (5-stellig)

Betriebsnr. (7-stellig)

Ortsgruppennr. (6-stellig)

Kampagnen-Nr.

# #IGBCEIBBENBUEREN



W4ntt0be1g8ce

**BEITRITTSERKLÄRUNG und EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Vorname \*

Name \*

Geburtsdatum \*

Geschlecht \*

Nationalität (freiwillig)

 m  w  d

Land

PLZ und Wohnort \*

Straße und Hausnummer \*

PRIVAT

E-Mail \*

Telefon/Mobil \*

DIENSTLICH

E-Mail

Telefon/Mobil

Eintrittsdatum IGBCE \*

Übertritt/Vorgewerkschaft

Eintrittsgrund

Mtl. Bruttoeinkommen/Eingruppierung \*

Vollzeit

Teilzeit

Beschäftigt bei \*

PLZ und Ort \*

Personalnummer

Abteilung

Werber\*in

**BERUFSGRUPPE (ZUTREFFENDES ANKREUZEN)**

- |   |   |
|---|---|
| 01 <input type="checkbox"/> AT-Angestellte/-r                     | 08 <input type="checkbox"/> Leiharbeiter  |
| 02 <input type="checkbox"/> Ausbilder/-in                         | 09 <input type="checkbox"/> Leitende/-r Angestellte/-r                                  |
| 03 <input type="checkbox"/> Mitarbeiter/-in im Außendienst        | 10 <input type="checkbox"/> Meister/-in   |
| 04 <input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin                       | 11 <input type="checkbox"/> Chemotechniker/-in und Laborant/-in, Chemikant              |
| 05 <input type="checkbox"/> Handwerker/-in und Facharbeiter/-in   | 12 <input type="checkbox"/> Angelernte, Hilfs- Facharbeiter                             |
| 06 <input type="checkbox"/> Ingenieure                            | 13 <input type="checkbox"/> Sonstige:<br><input type="checkbox"/> Schüler/in/Student/in |
| 07 <input type="checkbox"/> Kaufmännische Angest. und Büroangest. | <input type="checkbox"/> Technische/-r Angestellte/-r                                   |

Ausbildungsbeginn \*

Ausbildungsende \*

Art der Ausbildung

- 
- Ausbildung
- 
- Berufsvorbereitung
- 
- Duales Studium

**INFORMATIONEN ZUM DATENSCHUTZ**

Die IGBCE verarbeitet die Angaben in dieser Beitrittserklärung ausschließlich zu Zwecken der Mitgliederverwaltung, Mitgliederbetreuung, Mitgliederinformation, zur Beitragsberechnung und zum Beitragseinzug sowie zur Erfüllung ihrer satzungsgemäßen Aufgaben. Diese Angaben sind hierfür zwingend erforderlich; ohne ein vollständig ausgefülltes Formular kann die IGBCE die Beitrittserklärung nicht bearbeiten. Rechtsgrundlage für diese Verarbeitung sind Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b, 9 Abs. 2 lit. d DS-GVO. Die Angaben werden zu den vorgenannten Zwecken von der IGBCE für die Dauer der Mitgliedschaft verarbeitet, ggf. auch darüber hinaus, soweit entsprechende gesetzliche Aufbewahrungsfristen bestehen. Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden Ihre Daten ausschließlich zur Erfüllung der gewerkschaftlichen Aufgaben an diesbezüglich besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt.

Sie haben das Recht, in dem nach Art. 15 ff. DS-GVO vorgesehenen Umfang, jederzeit Auskunft über Ihre von der IGBCE verarbeiteten Daten zu verlangen, sowie deren Berichtigung oder Löschung zu verlangen. Sie haben überdies ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde. Ausführliche Hinweise zum Datenschutz finden Sie hier: <https://igbce.de/datenschutz-mitglied> Fragen und Beschwerden bearbeitet auch der/die Datenschutzbeauftragte der IGBCE unter [datenschutz@igbce.de](mailto:datenschutz@igbce.de).

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

Hiermit trete ich der IGBCE bei und erkenne die Satzung der IGBCE als für mich verbindlich an. Ich versichere, dass meine Angaben in diesem Beitrittsformular zutreffend sind und nehme den Datenschutzhinweis zur Kenntnis.

Ort und Datum \*

Unterschrift \*

Sofern das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet ist, benötigen wir die Unterschrift deiner/s Erziehungsberechtigten.

\* verpflichtende Felder

Das vollständig ausgefüllte Formular bitte an Ihren **zuständigen Bezirk** senden oder per **Mail an [mitgliederservice@igbce.de](mailto:mitgliederservice@igbce.de)**



IGBCE

Königsworther Platz 6, 30167 Hannover

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13BCE00000131364

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats  
**Mandatsreferenz:** (Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer)

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die IGBCE, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IGBCE 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.

**Zahlungsweise (zum Ankreuzen)**

Die Mitgliedsbeiträge sind grds. monatlich, jeweils am 01. des Folgemonats fällig. Mit Zustimmung des jeweils zuständigen Bezirks kann eine Zahlung aber auch nach den unten angegebenen Zahlungsrythmen erfolgen. Der Bezirk kann die Zustimmung jederzeit widerrufen.

 monatlich  1. eines Monats  15. eines Monats vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

Name und Vorname (Kontoinhaber\*in)

Straße und Hausnummer (auszufüllen nur bei abweichendem Kontoinhaber)

PLZ und Wohnort (auszufüllen nur bei abweichendem Kontoinhaber)

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift

Sofern das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet ist, benötigen wir die Unterschrift deiner/s Erziehungsberechtigten.