

# WEIL DU ES WERT BIST!

# TARIFINFO

SYNLAB MVZ  
Nr. 1 / 1. Juni 2022

TARIFRUNDE 2022 +++ 1. TARIFVERHANDLUNG +++ GEMEINSAM SIND WIR STARK

## Enttäuschende Gespräche

Nach fast 6 Jahren Erfahrung mit dem Entgelttarifvertrag haben sich die Tarifkommissionsmitglieder gemeinsam mit den Betriebsräten Gedanken gemacht, an welchen Stellen es sinnvoll ist, den Tarifvertrag anzupassen.

Dazu gab es Anfang Mai einen ersten Termin, bei dem wir die Vorstellungen dargelegt und begründet haben. Gleichzeitig haben wir über eine Anpassung der Vergütungshöhen diskutiert, da der Mindestlohn ab 1. Oktober 2022 zu deutlichen Verwerfungen führt.

In den „Verhandlungen“ am 31. Mai 2022 in München wurde schnell klar: viel geht nicht aus Sicht der Arbeitgeber. Besondere Leistungsträger sollen bedacht werden, aber insgesamt scheint aus deren Perspektive fast alles in Ordnung zu sein.

Auch den Manteltarifvertrag – bislang gibt es ja unterschiedliche in den Regionen – wollen wir vereinheitlichen. Hierzu gab es ein vages „denken wir darüber nach“.

Wir sind nicht in der Situation von realen Verhandlungen, da die Tarifverträge nicht gekündigt sind. Wir sehen aber die Gefahr der Fachkräfteabwanderung auf der einen und die Schwierigkeiten neues Personal (besonders MFA und MTA) zu bekommen auf der anderen Seite.

Am 19. Juli 2022 werden die Gespräche fortgesetzt und wir hoffen, dass doch noch die ein oder andere Lampe aufgeht!

**Werde auch DU Mitglied – JETZT!**



Gute Tarifverträge – nur mit uns!  
[mitgliedwerden.igbce.de](https://mitgliedwerden.igbce.de)



Bezirks-Nr. (wird vom Bezirk ausgefüllt)

Mitglieds-Nr. (wird vom Bezirk ausgefüllt)

Name und Vorname

Geburtsdatum

m  w

Nationalität (freiwillig)

Straße und Hausnummer

PLZ / Wohnort

E-Mail

Telefon

E-Mail

Telefon

Eintrittsgrund

EINTRITTSDATUM IGBCE

ÜBERTRITT / VORGEWERKSCHAFT

Werber/-in

Mtl. Bruttoeinkommen / Eingruppierung

Personalnummer

Beschäftigt bei

PLZ / Ort

Tätigkeit

Abteilung

**BERUFSGRUPPE (ZUTREFFENDES ANKREUZEN)**

- |                                                                                                  |                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>01</b> <input type="checkbox"/> Angelernte                                                    | <b>07</b> <input type="checkbox"/> AT-Angestellte:                                                                                                                 |
| <b>02</b> <input type="checkbox"/> Handwerker/-innen und<br>Facharbeiter/-innen                  | <b>08</b> <input type="checkbox"/> Angestellte im Außendienst                                                                                                      |
| <b>03</b> <input type="checkbox"/> Chemotechniker/-innen<br>und Laboranten bzw.<br>Laborantinnen | <b>09</b> <input type="checkbox"/> Akademiker/-innen                                                                                                               |
| <b>04</b> <input type="checkbox"/> Büroangestellte/Kaufleute                                     | <b>10</b> <input type="checkbox"/> Leitende Angestellte                                                                                                            |
| <b>05</b> <input type="checkbox"/> Meister/-innen                                                | <b>11</b> <input type="checkbox"/> Atypische Beschäftigung:<br><input type="checkbox"/> Leiharbeitnehmer/-innen<br><input type="checkbox"/> Befristet Beschäftigte |
| <b>06</b> <input type="checkbox"/> Technische Angestellte und<br>Ingenieure/Ingenieurinnen       | <b>12</b> <input type="checkbox"/> Sonstige:                                                                                                                       |

Ausbildungsbeginn

Ausbildungsende

Ausbildungsjahr

**INFORMATIONEN ZUM DATENSCHUTZ**

Die IGBCE verarbeitet die Angaben in dieser Beitrittsklärung 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 Beitrittsklärung nicht bearbeiten. Rechtsgrundlage für diese Verarbeitung sind Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b, Art. 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 & Datum

Unterschrift

**IGBCE**

Königsworther Platz 6, 30167 Hannover

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13BCE00000131364

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

**1. Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige die IGBCE, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**2. 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)

- monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ / Wohnort

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift