

# WEIL DU ES WERT BIST!

## TARIFINFO

Für die Arbeitnehmer\*innen  
im Bereich Gips Ost  
Nr. 5 / 29. Mai 2024

GEMEINSAM SIND WIR STARK +++ 4. TARIFVERHANDLUNG +++ GEMEINSAM SIND WIR STARK

## Erfolgreicher Abschluss!

Liebe Kolleg\*innen,

die Tarifkommission der IGBCE hat am 29. Mai 2024 in der 4. Verhandlungsrunde mit der Arbeitgeberseite folgendes Ergebnis erzielt:

- ab 1. Juni 2024: 5,3 % Tariferhöhung für Arbeitnehmer\*innen und Auszubildende
- 1.200 € (Netto) Inflationsausgleichsprämie, zahlbar im Juni 2024; Auszubildende erhalten 50 % der Inflationsausgleichsprämie
- Unternehmen in wirtschaftlichen Schwierigkeiten können bereits geleistete Zahlungen der Inflationsausgleichsprämie gegenrechnen
- Laufzeit bis 31. Mai 2025

Die Tarifkommission schätzt dieses Ergebnis, gemessen an der wirtschaftlichen Situation und dem Umfeld, als durchaus positiv ein. Wir bedanken uns bei den Kolleg\*innen für ihre tatkräftige Unterstützung. Ohne euch hätten wir ein solches Ergebnis nicht erreicht.

## Mitglied werden – jetzt!

Die Tarifkommission:

Hagen Lehmann, Stefan Krause, Sven Rüdiger, Peter Wittig, Silvio Jacob und Sabine Duckstein



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





**Wird vom Bezirk ausgefüllt**

Mitgliedsnr. Werber*in (7-stellig)	Bezirksnr. (3-stellig)	Beitragshöhe (5-stellig)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Betriebsnr. (7-stellig)	Ortsgruppennr. (6-stellig)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**BEITRITTSERKLÄRUNG UND EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Vorname \*

Name \*

Geburtsdatum \*  Geschlecht \*  m  w  d Nationalität (freiwillig)

Land

PLZ und Wohnort \*

Straße und Hausnummer \*

PRIVAT	E-Mail * <input type="text"/>
	Telefon/Mobil * <input type="text"/>
DIENSTLICH	E-Mail <input type="text"/>
	Telefon/Mobil <input type="text"/>

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*in
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: <input type="checkbox"/> Schüler*in/Student*in
07 <input type="checkbox"/> Kaufmännische Angest. und Büroangest.	<input type="checkbox"/> _____
	14 <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 Beitragsinzug 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 \*

\* verpflichtende Felder

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

**IGBCE**  
Königsworther Platz 6, 30167 Hannover

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13BCE00000131364

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

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Industriegewerkschaft Bergbau, Chemie, Energie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Industriegewerkschaft Bergbau, Chemie, Energie 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 Zahlungsrhythmen erfolgen. Der Bezirk kann die Zustimmung jederzeit widerrufen.

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

Name und Vorname (Kontoinhaber\*in)

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift

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