

WEIL DU ES WERT BIST!

TARIFINFO

REMONDIS Medison GmbH
NL Leipzig
Nr. 4 / 24. Februar 2022

TARIFRUNDE 2022 +++ REMONDIS Medison GmbH +++ GEMEINSAM SIND WIR STARK

Tarifabschluss erzielt!

Liebe Kolleg*innen,

am 24. Februar 2022 hat die IGBCE-Tarifkommission mit der Arbeitgeberseite die Tarifverhandlungen erfolgreich abgeschlossen. Vereinbart wurde:

- ein Manteltarifvertrag
- ein Entgeltrahmentarifvertrag mit einer Entgelttabelle

Die Tarifkommission ist mit den Ergebnissen der Verhandlungen sehr zufrieden.

Diese Tarifverträge werden derzeit gedruckt und bei einer Informationsveranstaltung am 01.04.2022, in der diese Tarifverträge detailliert vorgestellt werden, ausgeteilt.

Dort habt ihr die Möglichkeit Fragen zu den einzelnen Punkten zu stellen.

**Gute Tarifabschlüsse fallen nicht vom Himmel –
darum Mitglied werden – jetzt!**

Eure Tarifkommission:

Dieter Grundmann, Thomas Pandel, Ulrich Stallmann und Sabine Duckstein



Gute Tarifverträge – nur mit uns!
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)

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

Ausbildungsbeginn

Ausbildungsende

Ausbildungsjahr

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, 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.

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