WEIL DU ES WERT BIST!

TARIFINFO

K+S

Nr. 7 / 24. Februar 2023

TARIFRUNDE 2023 +++ DU BIST MEHR WERT +++ GEMEINSAM SIND WIR STARK

# Abschluss erreicht!

Nach langwierigen und schwierigen Verhandlungen hat Eure Tarifkommission am heutigen Tag für Euch folgenden Tarifabschluss verhandelt und Arbeitskampfmaßnahmen abgewendet:

**Ab 1. März 2023:**

- **steuer- und abgabenfreie (netto) Inflationsausgleichsprämie in Höhe von 3.000 €**

**Ab 1. April 2023:**

- **einen Sockelbetrag von 200 € auf die Tabelle**

**Ab 1. März 2024:**

- **Bruttoeinmalzahlung von 1.700 €**

**Ab 1. April 2024:**

- **Erhöhung der Entgelttabelle um 2 %**

**Ab 1. Juli 2023:**

- **Erhöhung der Zuschläge um 5 % für: Revierzulage, Untertageentgeld, Ausbilderzulage, Erschwerniszulage I und II**
- **Erhöhung der Nachtschichtzulage von 28,07 € auf 29,00 €**
- **Erhöhung der Förderung der Altersvorsorge von 13 % auf 15 %**

**Azubis erhalten zum**

**1. April 2023:**

- **1.000 € steuer- und abgabenfreie (netto) Inflationsausgleichsprämie**

**1. Juli 2023:**

- **einen Sockelbetrag von 75 € auf die Tabelle**
- **zusätzlich 25 € mehr für die KollegInnen unter Tage ab dem 2. Lehrjahr**

**1. März 2024:**

- **steuer- und abgabenfreie Inflationsausgleichsprämie (netto) in Höhe von 500 €**

Die Laufzeit des Tarifvertrages beträgt 24 Monate, bis zum 31. Dezember 2024.

**Wir danken Euch für Eure Unterstützung bei den Tarifaktionen!**
**Nur ein hoher Organisationsgrad bei K+S ist ein Garant für gute Tarifverträge – auch in Zukunft!**

Gute Tarifverträge – nur mit uns!
mitgliedwerden.igbce.de

IGBCE MIT. MUT. MACHEN.

V.i.S.d.P.: IGBCE | VB 2, Abt. Tarifpolitik | Moritz Hautmann| Königsworther Platz 6 | 30167 Hannover | www.igbce.de

**Wird vom Bezirk ausgefüllt**

Mitgliedsnr. Werber*in (7-stellig) | Bezirksnr. (3-stellig) | Beitragshöhe (5-stellig)

Betriebsnr. (7-stellig) | Ortsgruppennr. (6-stellig)

# MITGLIEDWERDEN.IGBCE.DE

W4ntt0be1g8ce

## BEITRITTSERKLÄRUNG UND EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Vorname *

Name *

Geburtsdatum * | Geschlecht * ☐ m ☐ w ☐ d | Nationalität (freiwillig)

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 ☐ AT-Angestellte*r
- 02 ☐ Ausbilder*in
- 03 ☐ Mitarbeiter*in im Außendienst
- 04 ☐ Beamter/Beamtin
- 05 ☐ Handwerker*in und Facharbeiter*in
- 06 ☐ Ingenieure
- 07 ☐ Kaufmännische Angest. und Büroangest.
- 08 ☐ Leiharbeiter
- 09 ☐ Leitende*r Angestellte*r
- 10 ☐ Meister*in
- 11 ☐ Chemotechniker*in und Laborant*in, Chemikant*in
- 12 ☐ Angelernte, Hilfs-Facharbeiter
- 13 ☐ Sonstige:
  - ☐ Schüler*in/Student*in
  - ☐ _____
- 14 ☐ 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.

## 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

**IGBCE**
Königsworther Platz 6, 30167 Hannover

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13BCE00000131364**

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats
**Mandatsreferenz:** (Mandatsrefenz = 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.

Das vollständig ausgefüllte Formular bitte an Ihren **zuständigen Bezirk** senden oder per **Mail an mitgliederservice@igbce.de**