

# WEIL DU ES WERT BIST!

## TARIFINFO

SYNLAB MVZ  
Nr. 3 / 5. Oktober 2023

TARIFRUNDE 2024 +++ SYNLAB MVZ +++ GEMEINSAM SIND WIR STARK

## Kein Angebot

Auch wenn die Forderung zur aktuellen Tarifrunde seit einem Monat bekannt ist, ein Angebot gab es am 4. Oktober 2023 nicht.

Die Tarifverhandlungskommission hat sehr deutlich gemacht, dass es um eine spürbare Einkommensentwicklung und Anpassungen in den Manteltarifverträgen geht.

Der Hinweis auf die schwierige wirtschaftliche Lage, im Übrigen nichts Neues, kann kein Argument für schmale Tarifabschlüsse sein. Umso weniger, als dass die Inflation gerade die tariflich Beschäftigten stark belastet.

Synlab wird mit demotivierten Mitarbeiter\*innen in Zukunft keine zufriedenstellenden Leistungen bringen können. Die Anzahl der Eigenkündigungen muss als Warnsignal verstanden werden.

Daher steht nach wie vor die Forderung:

- Erhöhung der Vergütungen um 11 %, mindestens um 380 €
- Wegfall Staffel bei den Urlaubstagen, Erhöhung Urlaubsgeld auf 35 €/Tag
- Wegfall Staffel Jahresleistung, Erhöhung auf 100 %
- Tarifvertrag Mobilität mit AG-Zuschuss – Deutschlandticket und Jobbike
- Mitgliedervorteil für alle IGBCE-Mitglieder

Die Verhandlungen werden am 11. Oktober 2023 fortgesetzt!

**Wir kämpfen für den fairen Ausgleich – gemeinsam mit euch!**  
**Mitglied werden – jetzt!**



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 \*

E-Mail \*

Telefon/Mobil \*

E-Mail

Telefon/Mobil

PRIVAT  
DIENSTLICH

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