Verhandlungen unterbrochen!


Die geplante dritte Verhandlung am 1. Februar haben wir aufgrund einer fehlenden Verhandlungsgrundlage abgesagt. Die Arbeitgeberseite sollte dringend an einem verbesserten Angebot arbeiten, das die Forderungen beider Seiten berücksichtigt! Wann genau der nächste Verhandlungstermin stattfindet, steht noch aus.

Wir fordern unsere Mitglieder dazu auf, unsere Postkartenaktion zu unterstützen. Wir werden euch zeitnahe einen Brief und eine Postkarte zusenden. Bitte sendet die Postkarte schnellstmöglich unterschrieben an uns zurück. Nur so können wir den Druck erhöhen und zeigen, dass ihr hinter der Forderung eurer Tarifkommission steht!

Nur mit EURER Unterstützung können wir gute Abschlüsse erreichen. Darum Mitglied werden – JETZT!
### BEITRITTSERKLÄRUNG UND EINZUGERMAßTIGUNG

**Bezirks-Nr. (wird vom Bezirk ausgefüllt):**  

**Mitglieds-Nr. (wird vom Bezirk ausgefüllt):**  

**Name und Vorname:**  

**Geburtsdatum** | **Nationalität (freiwillig):**  

- [ ] m  
- [ ] w  

**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 ANREKUENZEN):**  

- [ ] 01 Angelernte  
- [ ] 02 Handwerker/-innen und Facharbeiter/-innen  
- [ ] 03 Chemotechniker/-innen und Laborantinnen bzw. Laboranten  
- [ ] 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 Ätztiche Beschäftigung  
- [ ] 12 Leiharbeitsnehmer/-innen  
- [ ] Sonstige:  

**Ausbildungsbeginn:**  

**Ausbildungsende:**  

**Ausbildungsjahr:**  

---

### INFORMATIONEN ZUM DATENSCHUTZ

Die IGBCE verarbeitet die Angaben in dieser Beitrittsklärung ausschließlich zu Zwecken der Mitgliedsverwaltung, Mitgliederbetreuung, Mitgliederinformation, zur Beitragsberechnung und zur Beitrageseinziehung 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. 


### BEITRITTSERKLÄRUNG


**Ort & Datum:**  

**Unterschrift:**

---

### IGBCE  
**Königsworther Platz 6, 30167 Hannover**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE13BCE0000031364  

**Ereignis 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:**