

WEIL DU ES WERT BIST!

TARIFINFO

Tarifrunde Pilkington Gruppe
Nr. 2 / 16. März 2023

TARIFRUNDE 2023 +++ 1. TARIFVERHANDLUNG +++ TARIFRUNDE 2023

Arbeitgeberangebot abgelehnt - zu geringe Nachhaltigkeit bei der Entgeltentwicklung!

Am Mittwoch, 15. März 2023 hat deine IGBCE-Tarifkommission mit der Arbeitgeberseite in Bochum verhandelt. Unsere „Kern-Forderung“ für eine nachhaltige und somit dauerhaften Einkommenssteigerung für alle Einkommensgruppen wurde von der Arbeitgeberseite mit folgendem Angebot beantwortet:

- April 2023 Zahlung einer Inflationsausgleichsprämie (IAP) in Höhe von 400 €.
- Juli 2023 Zahlung einer Inflationsausgleichsprämie (IAP) in Höhe von 400 €.
- Oktober 2023 dauerhafte Tabellenerhöhung in Höhe von 100 € (0,62 €/h).
- Januar 2024 Zahlung einer Inflationsausgleichsprämie (IAP) in Höhe von 400 €.
- Laufzeit bis 31. März 2024.

Die einmalige Auszahlung einer Inflationsausgleichsprämie an alle Beschäftigten ist grundsätzlich erstrebenswert, jedoch müssen dringend auch die Entgelte aller Kolleg*innen bei Pilkington nachhaltig und marktfähig erhöht werden!

Nicht zuletzt muss Pilkington als Arbeitgeber attraktiv bleiben und für neue Kolleg*innen interessant sein. „Mit aufgerundet 62 Euro-Cent „mehr“ pro gearbeitete Stunde kann niemand die dauerhaften Preissteigerungen bewältigen“, so Markus Kraft, IGBCE-Verhandlungsführer.

Die Vertrauensleute werden an den Pilkington-Standorten zu tarifpolitischen Mittagspausen in den Werken einladen!

Die zweite Tarifverhandlungsrunde findet am 30. März 2023 statt.



Gute Tarifverträge – nur mit uns!
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"/>

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.

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 *

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

* verpflichtende Felder

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 Zahlungsrythmen 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.