WEIL DU ES WERT BIST!

TARIFINFO

WISAG Produktionsservice (WPS) Nr. 1 / 15. November 2022

TARIFERFOLG +++ TARIFERGEBNIS +++ GEMEINSAM SIND WIR STARK

Tariferfolg der IGBCE

bei der WISAG Produktionsservice GmbH

Gute Nachrichten für alle IGBCE-Mitglieder bei der WISAG Produktionsservice GmbH:

Die gemeinsame Tarifkommission aus IG BAU, IG Metall und IGBCE haben ein gutes Tarifergebnis erzielt.

Die Einkommen steigen in 3 Stufen:

• Stufe 1: Ab Oktober 2022

Der Lohneinstieg (Entgeltgruppe 1) erhöht sich um 12,6 % auf 13,- Euro pro Stunde. Die Löhne der Entgeltgruppen 2 und 3 erhöhen sich um 9,3 % bzw. 4,7 %.

Stufe 2: Ab Januar 2023

Die Löhne und Gehälter der Entgeltgruppen 4 bis 14.2 werden um 4,5 % erhöht.

Stufe 3: Ab Januar 2024

Alle Entgeltgruppen werden um 3,8 % erhöht.

Hier eine Übersicht (Auszüge):

	ab	ab	ab
Entgeltgruppe	01.10.2022	01.01.2023	01.01.2024
E 1	13,00€	13,00 €	13,50 €
E 2	13,30 €	13,40 €	13,91 €
E 3	13,60 €	13,80 €	14,32 €
E 6	16,23 €	16,96 €	17,60 €
E 7	17,45 €	18,24€	18,93 €
E 8	18,66 €	19,50 €	20,24€
E 9	19,88€	20,77€	21,56 €

Die Azubi-Einkommen erhöhen sich in 2 Schritten:

Zeitraum	1. Jahr	2. Jahr	3. Jahr	4. Jahr
Ab 2023	857,- €	1.000,-€	1.143,- €	1.286,-€
Ab 2024	890,-€	1.038,-€	1.187,- €	1.335,- €

Mit diesem Tariferfolg erhalten alle Beschäftigten eine gerechtfertigte Lohnerhöhung und Wertschätzung für ihre gute Arbeit. Das Lohn-Plus liegt zugleich über der Inflationsrate.

Gute Tarifverträge gibt es nur mit einer starken Gewerkschaft! Du bist noch kein Mitglied?

Mitglied werden geht ganz einfach online unter mitgliedwerden.igbce.de.



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



BEITRITTSERKLÄRUNG UND EINZUGSERMÄCHTIGUNG

MITGLIEDWERDEN.IGBCE.DE

Bezirks-Nr. (wird vom Bezirk ausgefüllt)	EINTRITTSDATUM IGBCE	ÜBERTRITT / VORGEWERKSCHAFT	
Mitglieds-Nr. (wird vom Bezirk ausgefüllt)	Werber/-in		
lame und Vorname	Mtl. Bruttoeinkommen / Eingruppierung	Personalnummer	
ieburtsdatum Nationalität (freiwillig)	Beschäftigt bei		
traße und Hausnummer	PLZ / Ort		
LZ / Wohnort	Tätigkeit	Abteilung	
E-Mail	BERUFSGRUPPE (ZUTREFFENDES ANKR	EUZEN)	
L-Wall	01 Angelernte	07 AT-Angestellte:	
	02 Handwerker/-innen und Facharbeiter/-innen	08 Angestellte im Außendienst	
Telefon	03 Chemotechniker/-innen und Laboranten bzw.	09 ☐ Akademiker/-innen 10 ☐ Leitende Angestellte	
	Laborantinnen	11 Atypische Beschäftigung:	
E-Mail	04 ☐ Büroangestellte/Kaufleute 05 ☐ Meister/-innen	☐ Leiharbeitnehmer/-innen☐ Befristet Beschäftigte	
	06 Technische Angestellte und Ingenieure/Ingenieurinnen	12 Sonstige:	
Telefon	Ausbildungsbeginn	Ausbildungsende	
Telefon	Ausbilduligsbegillil	Ausbliddingsellde	
	Aushildus seisles		
ntrittsgrund	Ausbildungsjahr		
erarbeitet, ggf. auch darüber hinaus, soweit entsprechende gesetzliche Aufbewahrungsfristen bestel erkschaftlichen Aufgaben an diesbezüglich besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt. e haben das Recht, in dem nach Art. 15 ff. DS-GVO vorgesehenen Umfang, jederzeit Auskunft über erlangen. Sie haben überdies ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde. Ausführl eschwerden bearbeitet auch der/die Datenschutzbeauftragte der IGBCE unter datenschutz@igbce.de EITRITTSERKLÄRUNG iermit trete ich der IGBCE bei und erkenne die Satzung der IGBCE als für mich verbindlich an. h versichere, dass meine Angaben in diesem Beitrittsformular zutreffend sind und nehme den Daten.	Ihre von der IGBCE verarbeiteten Daten zu verlar iche Hinweise zum Datenschutz finden Sie hier: h e.	ngen, sowie deren Berichtigung oder Löschung zu	
rt & Datum	Unterschrift		
Ther	Name und Vorname (Kontoinhaber)		
IBCE önigsworther Platz 6, 30167 Hannover	(
läubiger-Identifikationsnummer: DE13BCE00000131364	Straße und Hausnummer		
rteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats Nandatsreferenz: (Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer)	PLZ / Wohnort		
Einzugsermächtigung			
h ermächtige die IGBCE, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälgkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.	IBAN		
gkeit durch Lastschrift von meinem konto einzuziehen.			
SEPA-Lastschriftmandat h ermächtige die IGBCE, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift	BIC		
inzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IGBCE uf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.			
linweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belas-	Ort und Datum		
ungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten abei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	Ort unu Datuill		
	Untorschrift		
ahlungsweise: (zum Ankreuzen)	Unterschrift		
monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich			