

WEIL DU ES WERT BIST!

TARIFINFO

SYNLAB MVZ Leverkusen
Nr. 1 / 16. November 2022

TARIFRUNDE 2022/2023 +++ SYNLAB MVZ LEVERKUSEN +++ GEMEINSAM SIND WIR STARK

Inflationsgeld + 2 % Erhöhung

Im Rahmen der Verhandlungen um den Entgelttarifvertrag, der zum 1. Juli 2023 in Kraft treten soll, haben wir die Gelegenheit genutzt, um über eine schnelle Entlastung der Beschäftigten zu verhandeln.

Alle, die unter den Geltungsbereich des MTV fallen, profitieren nun davon. Auch wenn es keine Verhandlungsverpflichtung auf Seiten des Arbeitgebers gab, konnten wir uns erfreulicherweise auf folgendes Ergebnis verständigen:

- Erhöhung der Vergütungen um 2 % zum 1. Januar 2023.
- Zahlung eines Inflationsgeldes von jeweils 250 € im Dezember 2022, März 2023, Juni 2023, September 2023 und Dezember 2023 – insgesamt 1.250 € (für Teilzeitbeschäftigte anteilig).

Weiterhin sind wir dabei die Eingruppierung im Entgelttarifvertrag zu verändern, um dann zum 1. Juli 2023 die Überführung vorzunehmen und über weitere Entgelterhöhungen zu verhandeln.

**Jetzt heißt es: Mitglied werden!
Wir wollen künftig erfolgreich verhandeln,
dazu benötigen wir ein deutliches Signal der Beschäftigten.**



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



Bezirks-Nr. (wird vom Bezirk ausgefüllt)

Mitglieds-Nr. (wird vom Bezirk ausgefüllt)

Name und Vorname

Geburtsdatum

m w

Nationalität (freiwillig)

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 ANKREUZEN)

- | | |
|--|--|
| 01 <input type="checkbox"/> Angelernte | 07 <input type="checkbox"/> AT-Angestellte: |
| 02 <input type="checkbox"/> Handwerker/-innen und
Facharbeiter/-innen | 08 <input type="checkbox"/> Angestellte im Außendienst |
| 03 <input type="checkbox"/> Chemotechniker/-innen
und Laboranten bzw.
Laborantinnen | 09 <input type="checkbox"/> Akademiker/-innen |
| 04 <input type="checkbox"/> Büroangestellte/Kaufleute | 10 <input type="checkbox"/> Leitende Angestellte |
| 05 <input type="checkbox"/> Meister/-innen | 11 <input type="checkbox"/> Atypische Beschäftigung:
<input type="checkbox"/> Leiharbeitnehmer/-innen
<input type="checkbox"/> Befristet Beschäftigte |
| 06 <input type="checkbox"/> Technische Angestellte und
Ingenieure/Ingenieurinnen | 12 <input type="checkbox"/> Sonstige: |

Ausbildungsbeginn

Ausbildungsende

Ausbildungsjahr

INFORMATIONEN ZUM DATENSCHUTZ

Die IGBCE verarbeitet die Angaben in dieser Beitrittsklärung 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 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.

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 & Datum

Unterschrift

IGBCE

Königsworther Platz 6, 30167 Hannover

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13BCE00000131364

Erteilung 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