

# WEIL DU ES WERT BIST!

# TARIFINFO

MB Well Services GmbH  
Nr. 3 / 10. Mai 2023

TARIFRUNDE 2023 +++ 2. TARIFVERHANDLUNG +++ GEMEINSAM SIND WIR STARK

## 2. Tarifverhandlung – Ergebnis erzielt!

**6 % tabellenwirksame Erhöhung und 3.000 € steuerfrei in 6 Zahlungen**

Die Tarifparteien einigten sich am 8. Mai 2023 auf folgendes Ergebnis: Über die Laufzeit von 24 Monaten steigen die Entgelte in zwei Schritten um insgesamt ca. 17,4 % (bezogen auf EG 5, 3). Die Erhöhung setzt sich aus einer **Tariferhöhung von 6 %** (4 % ab 1. Juni 2023 und 2 % ab 1. Juni 2024) und der vollständigen Ausschüttung der **Inflationsausgleichsprämie (IAP)** in Höhe von 3.000 € netto zusammen. Die IAP wird in sechs Raten zu jeweils **500 € (Azubis 200 €)** ausgezahlt. Teilzeitbeschäftigte erhalten diese Zahlung anteilig ihrer Arbeitszeit. In den ersten 12 Monaten steigen die Entgelte insgesamt im Volumen von 9,7 %, in den weiteren 12 Monaten im Volumen von 7,7 % (bezogen auf EG 5, 3). Der Abschluss im Detail:

- **1. Juni 2023 Erhöhung** der Entgelte um **4 %**.
- **1. Juni 2023 Erhöhung der Ausbildungsvergütungen** auf folgende Beträge:

im 1. Ausbildungsjahr	<b>1.000 €</b>	im 3. Ausbildungsjahr	<b>1.300 €</b>
im 2. Ausbildungsjahr	<b>1.125 €</b>	im 4. Ausbildungsjahr	<b>1.425 €</b>
- Das Urlaubsgeld der Auszubildenden errechnet sich in zwölfteln der Betriebszugehörigkeit des Entgeltes im 3. Ausbildungsjahr.
- Auszahlungszeitpunkte der IAP 2023: September und Dezember.
- Auszahlungszeitpunkte der IAP 2024: März, Juni, September und Dezember.
- **1. Juni 2024 Erhöhung** der Entgelte um weitere **2 %**.
- Das Weihnachtsgeld wird im 1. Beschäftigungsjahr in zwölfteln ohne Abschläge gezahlt.
- Der bestehende Bonus für **Gewerkschaftsmitglieder** über eine **Urlaubsbeihilfe von 156 €** wird über die Laufzeit dieser Tarifvereinbarung wieder geöffnet, sodass alle Mitglieder Anspruch erlangen.
- Ende der Laufzeit am 31. Mai 2025.

**Mitglieder sorgen für gute Abschlüsse – sei auch Du dabei!**

**MB** Well Services



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)  
 Betriebsnr. (7-stellig)      Ortsgruppenr. (6-stellig)

**BEITRITTSERKLÄRUNG UND EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Vorname \*  
 Name \*  
 Geburtsdatum \*      Geschlecht \*      Nationalität (freiwillig)  
 m    w    d  
 Land  
 PLZ und Wohnort \*  
 Straße und Hausnummer \*

PRIVAT	E-Mail *
	Telefon/Mobil *
DIENSTLICH	E-Mail
	Telefon/Mobil

**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 \*

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

Unterschrift \*

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 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.