

# WEIL DU ES WERT BIST!

## TARIFINFO

Hohlglasveredelungsindustrie  
und Hohlglasverarbeitungsindustrie  
Nr. 2 / 16. November 2022

TARIFRUNDE 2022 +++ GEMEINSAM SIND WIR STARK +++ TARIFRUNDE 2022

### Abschluss

## 3.000 € netto Auszahlung und 325 € dauerhafte Tabellenerhöhung in der Laufzeit!

Ab dem 1. November 2022 erhält jede\*r Vollzeitbeschäftigte monatlich 150 € netto mehr pro Monat über einen Zeitraum von 20 Monaten. Teilzeitbeschäftigte erhalten diese Zahlungen anteilig im Verhältnis ihrer Arbeitszeit zur Vollzeittätigkeit.

- Auszubildende erhalten ab dem 1. November 2022 20 mal 135 € netto pro Monat.
- Falls im Rahmen des Entlastungspaketes der Bundesregierung schon Auszahlungen erfolgten, dürfen diese Zahlungen auf die Gesamtsumme von 3.000 € angerechnet werden.
- Ab dem 1. Januar 2023 werden dauerhaft die Tabellen um 100 € pro Monat erhöht.
- Ab dem 1. Januar 2024 werden dauerhaft die Tabellen um weitere 100 € pro Monat erhöht.
- Ab dem 1. Juni 2024 werden dauerhaft die Tabellen nochmals um weitere 125 € pro Monat erhöht.



Gute Tarifverträge – nur mit uns!  
[mitgliedwerden.igbce.de](https://mitgliedwerden.igbce.de)



# WEIL DU ES WERT BIST!

## TARIFINFO

Hohlglasveredelungsindustrie  
und Hohlglasverarbeitungsindustrie  
Nr. 2 / 16. November 2022

TARIFRUNDE 2022 +++ GEMEINSAM SIND WIR STARK +++ TARIFRUNDE 2022

- Die Ausbildungsvergütungen werden ab dem 1. Juni 2024 um 160 € pro Monat erhöht und betragen somit ab 1. Juni 2024
  - im 1. Ausbildungsjahr 1.020 €
  - im 2. Ausbildungsjahr 1.070 €
  - im 3. Ausbildungsjahr 1.170 € und
  - im 4. Ausbildungsjahr 1.240 €
- Der neue Entgelttarifvertrag ist zum 30. Juni 2024 erstmals kündbar.
- Bei einem Monatsbruttoeinkommen in Höhe von momentan 2.000 €, liegt die dauerhafte prozentuale Tabellenerhöhung in der Laufzeit bei über 16 Prozent! Die 3.000 € Einmalzahlung sind bezogen auf die Laufzeit bei 2.000 € Bruttoeinkommen, mit weiteren nicht dauerhaften 15 Prozent zu bewerten.

Die Tarifkommission bedankt sich für die Unterstützung bei allen IGBCE-Mitgliedern und insbesondere bei unseren Kolleg\*innen der Firma SIKA für die sehr gute betriebliche Tarifaktion!

Nur wenn wir als Gewerkschaftsmitglieder zusammenhalten, können wir uns für gute Arbeitsbedingungen erfolgreich einsetzen!

**Gute Ergebnisse gemeinsam erreichen - IGBCE!**

**Unterstützt weiterhin eure Tarifkommission –  
werdet Mitglied der IGBCE!**



Gute Tarifverträge – nur mit uns!  
[mitgliedwerden.igbce.de](https://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)**

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

Ausbildungsbeginn

Ausbildungsende

Ausbildungsjahr

**INFORMATIONEN ZUM DATENSCHUTZ**

Die IGBCE verarbeitet die Angaben in dieser Beitrittserklärung 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 Beitrittserklärung 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](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 & 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