

WEIL DU ES WERT BIST!

TARIFINFO

O-I Germany GmbH & Co. KG
17. November 2022

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

Tarifaktionen der IGBCE-Mitglieder zeigten in der Schlichtung ihre Wirkung! In der Laufzeit dauerhafte Tabellenerhöhung von 360 € und 3.000 € netto IAP

In der Schlichtung am 16. November 2022 in Frankfurt, wurde folgendes Ergebnis einstimmig erreicht:

- **Ab dem 1. August 2022 werden rückwirkend* und dauerhaft die Tabellen um 120 € pro Monat erhöht.** (*Auszahlung mit der Abrechnung 12/2022, die Abrechnung 11/2022 sind schon erstellt und enthalten selbstverständlich das gewerkschaftliche Weihnachtsgeld)
- Die Ausbildungsvergütungen werden rückwirkend* ab dem 1. August 2022 auf folgende Beträge erhöht und betragen somit:
 - im 1.Ausbildungsjahr 1.010 €
 - im 2.Ausbildungsjahr 1.090 €
 - im 3.Ausbildungsjahr 1.170 € und
 - im 4.Ausbildungsjahr 1.270 €
- Ab dem 1. Januar 2023 erhält jede*r Vollzeitbeschäftigte monatlich 200 € netto mehr pro Monat über einen Zeitraum von 15 Monaten insgesamt 3.000 €. Teilzeitbeschäftigte erhalten diese Zahlungen anteilig im Verhältnis ihrer Arbeitszeit zur Vollzeittätigkeit.
- Auszubildende erhalten ab dem 1. Januar 2023 15 mal 100 € netto pro Monat insgesamt 1.500 €.



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



WEIL DU ES WERT BIST!

TARIFINFO

O-I Germany GmbH & Co. KG
17. November 2022

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

- Ab dem 1. August 2023 werden dauerhaft die Tabellen um weitere 120 € pro Monat erhöht.
- Die Ausbildungsvergütungen werden ab dem 1. August 2023 erhöht und betragen somit ab 1. August 2023:
 - im 1.Ausbildungsjahr 1.050 €
 - im 2.Ausbildungsjahr 1.150 €
 - im 3.Ausbildungsjahr 1.250 € und
 - im 4.Ausbildungsjahr 1.350 €
- Ab dem 1. Februar 2024 werden dauerhaft die Tabellen nochmals um weitere 120 € pro Monat erhöht.
- Der neue Entgelttarifvertrag ist zum 31. Mai 2024 erstmals kündbar.

Die Tarifkommission bedankt sich für die Unterstützung bei allen IGBCE-Mitgliedern und insbesondere bei unseren Kolleginnen und Kollegen die unsere Tarifaktionen in den Werken besucht und unterstützt haben.

Unsere Kraft – ist unsere GEMEINSCHAFT!

Werde auch DU Mitglied – JETZT!



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 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.

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