

# WEIL DU ES WERT BIST!

## TARIFINFO

Saint-Gobain Isover G+H AG  
Saint-Gobain Services Construction  
Products GmbH  
Nr. 6 / 18. September 2023

GEMEINSAM SIND WIR STARK +++ 2. TERMIN SCHLICHTUNG +++ GEMEINSAM SIND WIR STARK

## Ergebnis in der 2. Schlichtung

Liebe Kolleg\*innen,

heute fand der zweite Termin der Schlichtung in Düsseldorf statt.

Das Ergebnis:

- Ab 1. Juni 2023:  
4,9 % Tariferhöhung für Arbeitnehmer\*innen und 50 € Erhöhung der Auszubildendenvergütung
- Im Oktober 2023:  
1.000 € Inflationsausgleichsprämie (IAP) für Arbeitnehmer\*innen und 500 € IAP für Auszubildende
- Ab 1. August 2024:  
2,6 % Tariferhöhung für Arbeitnehmer\*innen und 50 € Erhöhung der Auszubildendenvergütung
- Im Oktober 2024:  
1.000 € IAP für Arbeitnehmer\*innen, 500 € IAP für Auszubildende
- Ab 1. Juli 2024:  
97 % Angleichung für Lübz
- Laufzeit bis 30. Mai 2025

## Danke für eure Unterstützung!

Eure Schlichtungskommission:

Yves Geiger, Jens Müller, Imam Oezmen und  
Sabine Duckstein



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)



Eintrittsdatum IGBCE \*

Übertritt/Vorgewerkschaft

Eintrittsgrund

Mtl. Bruttoeinkommen/Eingruppierung \*

Vollzeit Teilzeit

Beschäftigt bei \*

PLZ und Ort \*

Personalnummer

Abteilung

Werber\*in

BEITRITTSERKLÄRUNG UND EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Vorname \*

Name \*

Geburtsdatum \*

Geschlecht \*

Nationalität (freiwillig)

Land

PLZ und Wohnort \*

Straße und Hausnummer \*

E-Mail \*

Telefon/Mobil \*

E-Mail

Telefon/Mobil

BERUFSGRUPPE (ZUTREFFENDES ANKREUZEN)

- 01 AT-Angestellte\*r 08 Leiharbeiter
02 Ausbilder\*in 09 Leitende\*r Angestellte\*r
03 Mitarbeiter\*in im Außendienst 10 Meister\*in
04 Beamter/Beamtin 11 Chemotechniker\*in und
05 Handwerker\*in und Laborant\*in, Chemikant\*in
Facharbeiter\*in 12 Angelernte, Hilfs-Facharbeiter
06 Ingenieure 13 Sonstige:
07 Kaufmännische Angest. und Büroangest. 14 Technische\*r Angestellte\*r

Ausbildungsbeginn \*

Ausbildungsende \*

Art der Ausbildung

- Ausbildung Berufsvorbereitung Duales Studium

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.

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.

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 \*

Unterschrift \*

\* verpflichtende Felder

Sofern das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet ist, benötigen wir die Unterschrift deiner/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.

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/Erziehungsberechtigten.