

NGG. Wir in der Nahrungsmittelindustrie
Hessen, Rheinland-Pfalz, Saarland!

INFO



Tarif 2017

NGG

GEWERKSCHAFT

STUTT GART, 26. April 2017

Guter Tarifabschluss! Plus 2,4 % ab 1. Juni 2017

Die Tarifrunde 2017 für die Nahrungsmittelindustrie Hessen, Rheinland-Pfalz und Saarland ist erfolgreich abgeschlossen.

Bei der Tarifverhandlung am Montag, 24. April 2017 konnte sich deine Tarifkommission mit der Arbeitgeberseite auf einen guten Tarifabschluss einigen.

Der Tarifabschluss umfasst die folgenden Eckpunkte:

- » Die Löhne und Gehälter steigen zum 1. Juni 2017 um **2,4 %**.
- » Die Ausbildungsvergütungen erhöhen sich ebenfalls zum 1. Juni 2017 um **2,4 %**.
- » Der Tarifvertrag hat eine Laufzeit von 12 Monaten und kann frühestens zum 31. März 2018 gekündigt werden.



**» Es gibt mehr Geld!
Plus 2,4 % ab 1. Juni 2017!«**

Nur Gemeinsam Geht's!

Die Stärke unserer Gewerkschaft in jeder Tarifrunde ergibt sich auch aus der Anzahl unserer aktiven Mitglieder im Betrieb. Daher unsere Bitte an dich, sprich deine Kolleginnen und Kollegen an.

**Du und die NGG.
Deine Arbeit. Unsere Stärke.**

Für alle (Noch-)Nichtmitglieder

Anspruch auf Leistungen haben nur Mitglieder

Nur gewerkschaftlich organisierte Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer haben rechtlich gesicherte und klagbare Ansprüche auf Leistungen aus einem Tarifvertrag.

Dazu das Bundesarbeitsgericht:

»... Der tarifgebundene Arbeitgeber ist nicht verpflichtet, auf Grund des so genannten Gleichbehandlungsgrundsatzes seinen nicht tarifgebundenen Arbeitnehmern das zu gewähren, was er auf Grund eines Tarifvertrages den tarifgebundenen Arbeitnehmern zu gewähren verpflichtet ist ... «



Das steht im Tarifvertragsgesetz:

- ▶ §2 (1): Tarifvertragsparteien sind Gewerkschaften, einzelnen Arbeitgeber sowie Vereinigungen von Arbeitgebern.
- ▶ §3 (1): Tarifgebunden sind die Mitglieder der Tarifvertragsparteien und der Arbeitgeber, der selbst Partei des Tarifvertrages ist.
- ▶ §4 (4): ein Verzicht auf entstandene tarifliche Rechte ist nur in einem von den Tarifvertragsparteien genehmigten Vergleich zulässig.

Beitrittserklärung Ja, ich werde ab | | | | | | | | | |--|--|--|--|--|--|--|--| | | | | | | | | | |--|--|--|--|--|--|--|--| Mitglied der Gewerkschaft NGG

Persönliche Daten	Berufliche Daten	Lastschriftmandat																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td colspan="2">Vorname</td></tr> <tr> <td>Nachname</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich</td> </tr> <tr><td colspan="2">Straße und Hausnummer</td></tr> <tr> <td>PLZ</td> <td>Ort</td> </tr> <tr> <td>Geburtsdatum</td> <td>Nationalität</td> </tr> <tr> <td>Telefon</td> <td>E-Mail</td> </tr> <tr><td colspan="2">Geworben von</td></tr> <tr> <td>Datum</td> <td>Unterschrift</td> </tr> </table>	Vorname		Nachname	<input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich	Straße und Hausnummer		PLZ	Ort	Geburtsdatum	Nationalität	Telefon	E-Mail	Geworben von		Datum	Unterschrift	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td colspan="2">Beschäftigt als</td></tr> <tr><td colspan="2">Name des Betriebes</td></tr> <tr><td colspan="2">Straße und Hausnummer</td></tr> <tr> <td>PLZ</td> <td>Ort</td> </tr> <tr> <td>Monatliches Bruttoeinkommen</td> <td>Tarifgruppe</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigt mit <input type="text"/> Wochenstunden</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> In Ausbildung von <input type="text"/> bis <input type="text"/></td> </tr> </table>	Beschäftigt als		Name des Betriebes		Straße und Hausnummer		PLZ	Ort	Monatliches Bruttoeinkommen	Tarifgruppe	<input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigt mit <input type="text"/> Wochenstunden		<input type="checkbox"/> In Ausbildung von <input type="text"/> bis <input type="text"/>		<p>Ich ermächtige die NGG, Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der NGG auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen (ab Belastungsdatum) die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Meine Verpflichtung zur Beitragszahlung bleibt hiervon unberührt.</p> <p><input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/> Vierteljährlich</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">IBAN</td> <td style="width: 25%;">BLZ</td> <td style="width: 50%;">Kontonummer</td> </tr> <tr> <td>DE </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> <p>Kreditinstitut (Name) <input type="text"/> BIC <input type="text"/></p> <p><small>Der Monatsbeitrag beträgt 1% des jeweiligen Bruttotarifeinkommens. Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. NGG-Vertrauensgarantie: Die NGG sichert zu, dass die Daten nicht an außergewerkschaftliche Stellen weitergegeben werden. Eine Kündigung muss für eine Wirksamkeit spätestens 6 Wochen vor Quartalschluss bei dem zuständigen NGG-Regionalbüro schriftlich erfolgen. Bis zum Ende der Mitgliedschaft besteht Beitragspflicht.</small></p> <p>Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21NGG00000089801 Die NGG wird mir meine Mandatsreferenz mitteilen. Mir ist bekannt, dass ich die Abbuchungstermine für einzelne Lastschriften im Internet (www.ngg.net) einsehen kann. Ich entbinde die NGG ausdrücklich von weiteren Mitteilungspflichten für einzelne Lastschrifteinzüge.</p>	IBAN	BLZ	Kontonummer	DE		
Vorname																																						
Nachname	<input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich																																					
Straße und Hausnummer																																						
PLZ	Ort																																					
Geburtsdatum	Nationalität																																					
Telefon	E-Mail																																					
Geworben von																																						
Datum	Unterschrift																																					
Beschäftigt als																																						
Name des Betriebes																																						
Straße und Hausnummer																																						
PLZ	Ort																																					
Monatliches Bruttoeinkommen	Tarifgruppe																																					
<input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigt mit <input type="text"/> Wochenstunden																																						
<input type="checkbox"/> In Ausbildung von <input type="text"/> bis <input type="text"/>																																						
IBAN	BLZ	Kontonummer																																				
DE																																						