

**NGG.** Wir im Gastgewerbe BaWü!

# INFO



Baden-Württemberg  
Tarifrunde 2022

# ZUKUNFT GASTRO

## Starker Tarifabschluss im Hotel- und Gastgewerbe!

### Deutliche Verbesserungen und hunderte Euro mehr für die Beschäftigten.

Nachdem wir bereits im Dezember 2021 ein Tarifabschluss um 5 Prozent für alle Beschäftigten durchsetzen konnten, ist uns nun ein weiterer Tarifabschluss für das Hotel- und Gastgewerbe gelungen. Die neu vereinbarten Lohnsteigerungen ab 01. Juli 2022 sind für unsere Mitglieder nach den Einbußen während der Corona-Pandemie, bei der aktuellen Rekordteuerung und explodierenden Energiepreisen enorm wichtig. Mit diesem Tarifabschluss beschreiten wir den Weg in die richtige Richtung zur Aufwertung der Berufe im Gastgewerbe. Das neue Tarifraster bietet allen Beschäftigten transparente Aufstiegschancen und sichert gleiche Bezahlung für Frauen und Männer. Der Tarifvertrag hat eine Laufzeit bis 30. September 2024.

| Tarifgruppe                             | Tätigkeitsbeispiele                           | Bruttolohn (Tarif) aktuell         | Ab 01.07.2022 (Neu) (Vergleich aktuell)               | Ab 01.10.2023 (Neu) (Vergleich aktuell)               |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| TG 3<br>Mit 3-jähriger Berufsausbildung | Hotelfachmann/-frau<br>Koch/Köchin            | 2.219 €<br>(169 Stunden pro Monat) | 2.417 €<br>(169 Stunden)<br>(+ 198 € im Monat)        | 2.620 €<br>(169 Stunden)<br>(+ 401 € im Monat)        |
| TG 3                                    | Ab dem 3. Jahr der beruflichen Tätigkeit      | 2.306 €<br>(169 Stunden pro Monat) | 2.467 €<br>(169 Stunden)<br>(+ 161 € im Monat)        | 2.670 €<br>(169 Stunden)<br>(+ 364 € im Monat)        |
| TG 4 A                                  | Alleinkoch/Alleinköchin,<br>Chef de Rang      | 2.559 €<br>(169 Stunden pro Monat) | 2.839 €<br>(+ 280 € im Monat)                         | 2.907 €<br>(+ 348 € im Monat)                         |
| TG 4 A                                  | Ab dem 3. Jahr der beruflichen Tätigkeit      | War bisher nicht geregelt!         | 2.907 €                                               | 2.974 €                                               |
| TG 1 (ungelernte Kräfte)                | Spülkräfte,<br>Abräumkräfte                   | 1.819 €<br>(169 Stunden pro Monat) | 2.079 €<br>(12,30 € pro Stunde)<br>(+ 260 € im Monat) | 2.129 €<br>(12,60 € pro Stunde)<br>(+ 310 € im Monat) |
| TG 1 B (ungelernte Kräfte)              | Ungelernte Servicekräfte mit Kassiertätigkeit | 1.872 €<br>(169 Stunden pro Monat) | 2.129 €<br>(12,60 € pro Stunde)<br>(+ 257 € im Monat) | 2.197 €<br>(13,00 € pro Stunde)<br>(+ 325 € im Monat) |



**Rechtsanspruch auf Tariflöhne  
haben nur NGG-Mitglieder.**

**Online beitreten:  
[www.ngg.net](http://www.ngg.net)**

**NGG.** Gewerkschaft Nahrung-Genuss-Gaststätten  
Landesbezirk Südwest, Alexander Münchow  
Willi-Bleicher-Str. 20, 6. OG  
70174 Stuttgart

Telefon 0711 229606-90  
Fax 0711 229606-99  
lbz.suedwest@ngg.net

instagram: ngg\_suedwest  
fb: NGGSuedwest  
<https://suedwest.ngg.net>

- 1. Beratung**  
bei allen Fragen rund um Arbeit, Ausbildung und Soziales.
- 2. Rechtsschutz**  
für Arbeits- und Sozialrecht - kostenlos für NGG-Mitglieder.
- 3. Tarifverträge**  
verbessern die Arbeitsbedingungen. Anspruch haben nur Mitglieder.
- 4. Unterstützung**  
bei Streik, in Notfällen und bei Maßregelungen durch den Arbeitgeber.
- 5. Freizeitunfall-Versicherung**  
falls zu Hause, unterwegs oder im Urlaub ein Unfall passiert.
- 6. Mehr als 150 Jahre Kompetenz.**  
Seit über 150 Jahren stehen wir unseren Mitgliedern mit Rat und Tat zur Seite.

- 7. Betriebsräte**  
Die NGG hilft bei der Wahl und berät die gewählten Betriebsräte.
- 8. Bildungsangebote**  
zu aktuellen und interessanten Themen: Futter für den Kopf!
- 9. Mitgliedermagazin**  
Gedruckt oder in der App - für Mitglieder kostenlos.
- 10. NGG.aktuell.**  
Jede Woche das Neueste bequem per E-Mail.
- 11. NGGPlus**  
Besonders günstige Angebote von der Bank bis zum Musical: [www.ngg-mitgliedervorteil.de](http://www.ngg-mitgliedervorteil.de)
- 12. GUV / Fakulta**  
Berufshaftpflicht und vieles mehr für nur 21 € im Jahr \*. [www.guv-fakulta.de](http://www.guv-fakulta.de)

\*Gesonderte Beitrittserklärung zur GUV/Fakulta erforderlich, nur exklusiv für Mitglieder von DGB-Gewerkschaften. Beitrittserklärungen und weitere Infos im NGG-Büro.

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

**Beitrittserklärung:** Ja, ich werde ab \_\_\_\_\_ Mitglied der Gewerkschaft NGG.



| Persönliche Daten                                                                       |                          | Berufliche Daten                                                     |                   | Lastschriftmandat / Datenschutz                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| weiblich <input type="checkbox"/><br>männlich <input type="checkbox"/><br>Vorname _____ |                          | Name des Betriebes / Konzern _____                                   |                   | <b>Lastschriftmandat / Datenschutz</b><br><br>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.<br><br>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.<br><br>Beitragszahlung: <input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/> Vierteljährlich<br><br>IBAN _____<br>Kreditinstitut (Name) _____ BIC _____<br><br>Der Monatsbeitrag beträgt 1% des jeweiligen Bruttotarifeinkommens. Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet 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.<br><br><b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b> DE21NGG0000089801. Die NGG wird mir meine Mandatsreferenz mitteilen. Mir ist bekannt, dass ich die Abbuchungstermine für einzelne Lastschriften im Internet ( <a href="http://www.ngg.net/sepa">www.ngg.net/sepa</a> ) einsehen kann. Ich entbinde die NGG ausdrücklich von weiteren Mitteilungspflichten für einzelne Lastschrifteinzüge.<br><br><b>Datenschutzhinweis:</b> Meine personenbezogenen Daten werden durch die NGG unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) und des deutschen Datenschutzrechts (BDSG) für die Begründung und Verwaltung meiner Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden meine Daten ausschließlich zur Erfüllung der gewerkschaftlichen Aufgaben an diesbezüglich besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit meiner gesonderten Einwilligung. Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in ihrer jeweils gültigen Fassung. Weitere Hinweise zum Datenschutz und eine Version der Datenschutzhinweise zum Ausdrucken kann ich unter <a href="http://www.ngg.net/datenschutz">www.ngg.net/datenschutz</a> abrufen. |  |
| Nachname _____                                                                          |                          | Standort des Betriebes / Filiale _____                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Telefon _____                                                                           | Mobiltelefon _____       | Straße und Hausnummer des Betriebes / Filiale _____                  |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| E-Mail privat _____                                                                     |                          | PLZ _____                                                            | Ort _____         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| E-Mail dienstlich _____                                                                 |                          | <input type="checkbox"/> In Ausbildung von _____ bis _____           |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Straße und Hausnummer _____                                                             |                          | Beschäftigt als _____                                                |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| PLZ _____                                                                               | Ort _____                | <input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigt mit _____ Wochenstunden |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Geburtsdatum _____                                                                      | Nationalität _____       | Monatliches Bruttoeinkommen _____                                    | Tarifgruppe _____ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Übertritt von der Gewerkschaft _____                                                    | Dort Mitglied seit _____ | Geworben von _____                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Hiermit trete ich der Gewerkschaft NGG bei und erkenne ihre Satzung an.                 |                          |                                                                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Ort, Datum _____                                                                        |                          | Unterschrift _____                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |

Zurück an: Gewerkschaft NGG, Landesbezirk Südwest,  
Willi-Bleicher-Str. 20, 70174 Stuttgart

|                  |                    |
|------------------|--------------------|
| Ort, Datum _____ | Unterschrift _____ |
|------------------|--------------------|