

**NGG.** Wir bei Südstar

# INFO

**tarifrunde 2022**

**NGG**

GEWERKSCHAFT

Freiburg, 05.03.2023

## Guter Abschluss!

## 150,-€ mehr Lohn plus

## 500,-€ Inflationsausgleichsprämie

### Liebe Kolleginnen, liebe Kollegen,

Nach dem beeindruckenden Warnstreik am 7.März 2023 haben sich die Gewerkschaft NGG und die Geschäftsleitung am 8.März 2023 auf einen neuen Tarifvertrag geeinigt.

1. Zum 1.März 2023 steigen alle Löhne und Gehälter um 150,-€
2. Mit der Märzabrechnung gibt es eine steuerfreie Inflationsausgleichsprämie in Höhe von 500,-€ netto. Teilzeitbeschäftigte erhalten diese anteilig. Auszubildende erhalten 250,-€.
3. Die Ausbildungsvergütungen steigen

zum 1. März auf:

- |         |          |
|---------|----------|
| 1. ABJ: | 1.000,-€ |
| 2. ABJ: | 1.100,-€ |
| 3. ABJ: | 1.200,-€ |

Der Tarifvertrag hat eine Laufzeit bis zum 31.10.2023.

Dieses Ergebnis konnten wir nur Dank eurer Unterstützung erzielen! Deshalb vielen Dank und ihr könnt stolz auf euch sein.

Eure NGG-Tarifkommission

Roland, Tobi, Sven und Claus-Peter

P.S: Nach der Verhandlung ist vor der Verhandlung, deshalb werde auch Du NGG-Mitglied

# 12» gute Gründe, NGG-Mitglied zu sein!

- 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. 150 Jahre Kompetenz**  
Seit 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, exklusiv für Mitglieder von DGB-Gewerkschaften

## Beitrittserklärung Ja, ich werde ab | | | | | | | | | |---|---|---|---|---|---|---|---| | T | T | M | M | J | J | J | J | |---|---|---|---|---|---|---|---| 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><input type="checkbox"/> Weiblich<br/><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 colspan="2">Datum</td></tr> </table> | Vorname  |                   | Nachname | <input type="checkbox"/> Weiblich<br><input type="checkbox"/> Männlich | Straße und Hausnummer |  | PLZ | Ort | Geburtsdatum | Nationalität | Telefon | E-Mail | Geworben von |  | Datum |  | <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.<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.</p> <p><input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/> Vierteljährlich</p> <p>IBAN    BLZ    Kontonummer</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">DE</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table> <p>Kreditinstitut (Name)    BIC</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> </table> <p>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.</p> <p><b>Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21NGG00000089801</b> 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">www.ngg.net</a>) einsehen kann. Ich entbinde die NGG ausdrücklich von weiteren Mitteilungspflichten für einzelne Lastschrifteinzüge.</p> | DE |  |  |  |  |  |  |  |
| Vorname  |  |                   |          |  |                       |  |     |     |              |              |         |        |              |  |       |  |   |                 |  |                    |  |                       |  |     |     |                             |             |   |  |  |  |   |    |  |  |  |  |  |  |  |
| Nachname   | <input type="checkbox"/> Weiblich<br><input type="checkbox"/> Männlich |                   |          |  |                       |  |     |     |              |              |         |        |              |  |       |  |   |                 |  |                    |  |                       |  |     |     |                             |             |   |  |  |  |   |    |  |  |  |  |  |  |  |
| Straße und Hausnummer  |  |                   |          |  |                       |  |     |     |              |              |         |        |              |  |       |  |   |                 |  |                    |  |                       |  |     |     |                             |             |   |  |  |  |   |    |  |  |  |  |  |  |  |
| PLZ  | Ort  |                   |          |  |                       |  |     |     |              |              |         |        |              |  |       |  |   |                 |  |                    |  |                       |  |     |     |                             |             |   |  |  |  |   |    |  |  |  |  |  |  |  |
| Geburtsdatum   | Nationalität   |                   |          |  |                       |  |     |     |              |              |         |        |              |  |       |  |   |                 |  |                    |  |                       |  |     |     |                             |             |   |  |  |  |   |    |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon  | E-Mail   |                   |          |  |                       |  |     |     |              |              |         |        |              |  |       |  |   |                 |  |                    |  |                       |  |     |     |                             |             |   |  |  |  |   |    |  |  |  |  |  |  |  |
| Geworben von   |  |                   |          |  |                       |  |     |     |              |              |         |        |              |  |       |  |   |                 |  |                    |  |                       |  |     |     |                             |             |   |  |  |  |   |    |  |  |  |  |  |  |  |
| Datum  |  |                   |          |  |                       |  |     |     |              |              |         |        |              |  |       |  |   |                 |  |                    |  |                       |  |     |     |                             |             |   |  |  |  |   |    |  |  |  |  |  |  |  |
| 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"/>   |  |                   |          |  |                       |  |     |     |              |              |         |        |              |  |       |  |   |                 |  |                    |  |                       |  |     |     |                             |             |   |  |  |  |   |    |  |  |  |  |  |  |  |
| DE   |  |                   |          |  |                       |  |     |     |              |              |         |        |              |  |       |  |   |                 |  |                    |  |                       |  |     |     |                             |             |   |  |  |  |   |    |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |                   |          |  |                       |  |     |     |              |              |         |        |              |  |       |  |   |                 |  |                    |  |                       |  |     |     |                             |             |   |  |  |  |   |    |  |  |  |  |  |  |  |
| Datum  | Unterschrift   |                   |          |  |                       |  |     |     |              |              |         |        |              |  |       |  |   |                 |  |                    |  |                       |  |     |     |                             |             |   |  |  |  |   |    |  |  |  |  |  |  |  |