



Bild: (c) puhhna - Fotolia.com

Stuttgart, 10. Juli 2024  
Süßwarenindustrie Hessen

**MEHR!  
FÜR ALLE!**  
Tarifrunde Süßwaren 2024/25

# Tarifverhandlungen starten

## 1. Verhandlungstermin am 25. Juli 2024

### Liebe Kollegin, lieber Kollege,

jetzt geht's los! Die Tarifverhandlungen für die Süßwarenindustrie Hessen starten.

### Keine gemeinsamen Verhandlungen

Nach dem die Verhandlungen in der letzten Tarifrunde bundesweit geführt wurden, werden sie nun wieder regional geführt. Die Arbeitgeberseite hat gemeinsame Verhandlungen abgelehnt.

### Unsere Forderung:

Deine NGG-Tarifkommission hat bei einer bundesweiten Tagung die folgende Forderung beraten und aufgestellt.

### Wir fordern:

- » **Plus 9,9 %** mehr Geld, mind. aber **360 €**
- » **12 Monate** Laufzeit

Der Entgelttarifvertrag wurde fristgerecht zum 31. Juli 2024 gekündigt.

### Für unsere Azubis fordern wir:

- » **Plus 190 €**
- » **2 freie Tage** vor jeder Prüfung
- » **49 €** Mobilitätsgeld
- » **Ankündigungsfrist** von 12 Monaten vor Ausbildungsende über mögliche Übernahme und deren Konditionen.

Am **25. Juli 2024** beginnen die Verhandlungen in der diesjährigen Tarifrunde.

**NGG**

**GEWERKSCHAFT**

**Wenn alle nur nehmen,  
ist die Packung immer leer.**

Mehr Geld für alle können wir nur durchsetzen, wenn wir viele Gewerkschaftsmitglieder sind. Jetzt kommt es auch auf dich an: Mach mit in der NGG!

**MEHR  
FÜR ALLE!**  
Tarifrunde Süßwaren 2024/25

**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"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>		Name des Betriebes / Konzern		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.	
Vorname		Standort des Betriebes / Filiale		Beitragszahlung: <input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/> Vierteljährlich	
Nachname		Straße und Hausnummer des Betriebes / Filiale		IBAN <input type="text"/> BLZ <input type="text"/> Kontonummer <input type="text"/>	
Telefon	Mobiltelefon	PLZ	Ort	Kreditinstitut (Name) <input type="text"/> BIC <input type="text"/>	
E-Mail privat		<input type="checkbox"/> In Ausbildung von _____ bis _____		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.	
E-Mail dienstlich		Beschäftigt als		<b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b> DE21NGG0000089901. 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 Lastschritteinzüge.	
Straße und Hausnummer		<input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigt mit _____ Wochenstunden		<b>Datenschutzhinweis:</b> NGG verarbeitet die Angaben ausschließlich zu Zwecken der Mitgliederverwaltung, -betreuung, -information, Beitragsberechnung und -einzug sowie zur Erfüllung satzungsgemäßer Aufgaben. Sie sind hierfür zwingend erforderlich. Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 S.1 b, 9 Abs. 2 d DSGVO. Zu diesen Zwecken werden sie für die Dauer der Mitgliedschaft verarbeitet, ggf. auch darüber hinaus, soweit entspr. gesetzliche Aufbewahrungsfristen bestehen, und ausschließlich zur Erfüllung gewerkschaftlicher Aufgaben an diesbzgl. besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt. Du hast das Recht, im Umfang nach Art. 15 ff. DSGVO jederzeit Auskunft über deine verarbeiteten Daten sowie deren Berichtigung oder Löschung zu verlangen. Du hast überdies ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde. Ausführliche Hinweise zum Datenschutz: <a href="http://www.ngg.net/datenschutzerklaerung">www.ngg.net/datenschutzerklaerung</a> . Fragen und Beschwerden bitte an <a href="mailto:HV.Datenschutz@ngg.net">HV.Datenschutz@ngg.net</a> .	
PLZ	Ort	Monatliches Bruttoeinkommen		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.	
Geburtsdatum		Tarifgruppe		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.	
Übertritt von der Gewerkschaft		Geworben von		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.	
Dort Mitglied seit				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.	
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
------------	--------------