

NGG. Wir bei Hofmann Menü

INFO



NGG

GEWERKSCHAFT



HEILBRONN, 17. März 2025

Tarifabschluss geschafft!

Die Entgelte steigen um 3,5% + 3,0 %

Liebe Kollegin, lieber Kollege,

geschafft! Deine Tarifkommission konnte sich bei der Tarifverhandlung am 13. März 2025 mit dem Arbeitgeber auf einen guten Tarifabschluss einigen. Ab dem 1. April 2025 hast Du mehr Geld in der Tasche!

Der Abschluss im Einzelnen:

- ⇒ **Ab 1. April 2025** steigen die Entgelte **für ALLE** um **3,5 %**
- ⇒ **Im Oktober 2025** erhalten **ALLE** eine **Erholungsbeihilfe über Netto € 156.-** (Teilzeitkräfte anteilig)
- ⇒ **Ab 1. April 2026** steigen die Entgelte **für ALLE** um **3,0 %**
- ⇒ **Im Oktober 2026** erhalten **ALLE** eine **Erholungsbeihilfe über Netto € 156.-** (Teilzeitkräfte anteilig)

- ⇒ **Das Urlaubsgeld wird rückwirkend zum 1. Januar 2025 für ALLE von € 16.- auf € 18.- pro Urlaubstag erhöht (Teilzeitkräfte anteilig)**
- ⇒ **Die Ausbildungsvergütungen erhöhen sich um € 150.- in jedem Ausbildungsjahr**
- ⇒ **Der Tarifvertrag kann frühestens zum 31. Dezember 2026 gekündigt werden.**

Durch die vielen positiven Rückmeldungen unserer Mitglieder, konnten wir gestärkt in die 2. Verhandlung mit dem Arbeitgeber gehen. Dieser Abschluss wäre ohne die existierende Kampfkraft dank unserer vielen NGG-Mitglieder bei Hofmann Menü nicht möglich gewesen.



Unterstütze DEIN NGG-Verhandlungsteam weiter!

Werde NGG-Mitglied!

Denn nur gemeinsam können wir gute Tarifabschlüsse erzielen!



NGG. Gewerkschaft Nahrung-Genuss-Gaststätten

Region Heilbronn
Gartenstraße 64
74072 Heilbronn

Telefon 07131-83328
Fax 07131-620413
Region.heilbronn@ngg.net

Verantwortlich: Frank Meckes
fb: ngg region heilbronn
www.ngg-suedwest.net



Beratung

bei allen Fragen rund um Arbeit, Ausbildung und Soziales.

Rechtsschutz

für Arbeits- und Sozialrecht - kostenlos für NGG-Mitglieder.

Tarifverträge

verbessern die Arbeitsbedingungen. Anspruch haben nur Mitglieder.

Unterstützung

bei Streik, in Notfällen und bei Maßregelungen durch den Arbeitgeber.

Freizeitunfall-Versicherung

falls zu Hause, unterwegs oder im Urlaub ein Unfall passiert.

Mehr als 150 Jahre Kompetenz.

Seit über 150 Jahren stehen wir unseren Mitgliedern mit Rat und Tat zur Seite.

Betriebsräte

Die NGG hilft bei der Wahl und berät die gewählten Betriebsräte.

Bildungsangebote

zu aktuellen und interessanten Themen: Futter für den Kopf!

Mitgliedermagazin

Gedruckt oder in der App - für Mitglieder kostenlos.

NGG.aktuell.

Jede Woche das Neueste bequem per E-Mail.

#DeinXtra

NGG-Mitgliedervorteil:

www.ngg-mitgliedervorteil.de

GUV / Fakulta

Berufshaftpflicht und vieles mehr für nur 24 € im Jahr *. 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"/> männlich <input type="checkbox"/> Vorname _____		Name des Betriebes / Konzern _____ Standort des Betriebes / Filiale _____		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.	
Nachname _____ Telefon _____ Mobiltelefon _____		Straße und Hausnummer des Betriebes / Filiale _____ PLZ _____ Ort _____		Beitragszahlung: <input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/> Vierteljährlich IBAN: DE _____ BLZ _____ Kontonummer _____ Kreditinstitut (Name) _____ BIC _____	
E-Mail privat _____ E-Mail dienstlich _____		In Ausbildung von _____ bis _____ Beschäftigt als _____ <input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigt mit _____ Wochenstunden		Der Monatsbeitrag beträgt 1% des jeweiligen Bruttolohns. 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.	
Straße und Hausnummer _____ PLZ _____ Ort _____		Beschäftigt als _____ <input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigt mit _____ Wochenstunden		Gültiger Identifikationsnummer: DE21NGG0000089801. Die NGG wird mir meine Mitgliedsferenz mitteilen. Mir ist bekannt, 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 _____ Nationalität _____		Monatliches Bruttoeinkommen _____ Tarifgruppe _____		Datenschutzhinweis: 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 of DSGVO. Zu diesen Zwecken werden sie für die Dauer der Mitgliedschaft verarbeitet, ggf. auch darüber hinaus, soweit entspr. gesetzliche Aufbewahrungspflichten bestehen, und ausschließlich zur Erfüllung gewerkschaftlicher Aufgaben an diebzugs, besonders diebzugs 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 Datenschutzbeauftragten. Ausführliche Hinweise zum Datenschutz: www.ngg.net/datenschutz . Fragen und Beschwerden bitte an HV.Datenschutz@ngg.net .	
Obertrift von der Gewerkschaft _____ Dort Mitglied seit _____		Geworben von _____		Hiermit trete ich der Gewerkschaft NGG bei und erkenne ihre Satzung an.	
Ort, Datum _____		Unterschrift _____		Ort, Datum _____ Unterschrift _____	