

BLITZINFO



FORDERUNGSBESCHLUSS 10.04.2024

Die breite Diskussion unter den IGBCE-Mitgliedern zu unseren Forderungen war Grundlage für die Debatte in der Bundestarifkommission. Auf dieser Basis hat die Bundestarifkommission die Forderungen für die 585.000 Beschäftigten beschlossen:

- 1. Erhöhung der Einkommen für unsere Mitglieder um 7 %.**
- 2. Tarifliche Regelungen für Wertschätzung und Besserstellung unserer Mitglieder.**
- 3. Modernisierung des Bundesentgelttarifvertrages, um attraktive Entwicklungsmöglichkeiten für unsere Mitglieder zu schaffen.**

„Die Diskussionen in den vergangenen Wochen haben eindrucksvoll belegt, wie sehr den Menschen die Reallohnverluste der vergangenen Jahre auf den Nägeln brennen. Wir müssen bei den Reallohnen zurück zum Status Quo! Seit 2020 ist die Inflation stärker gestiegen als die Entgelte in der Chemie. Um diese Lücke zu schließen, braucht es jetzt ein Plus von 7 Prozent.“

Oliver Heinrich, Verhandlungsführer der IGBCE

Die Verhandlungen starten am 15. April 2024 in den Tarifbezirken:

15. April Rheinland-Pfalz • 18. April Nordrhein • 19. April Hessen • 23. April Nord • 23. April Westfalen • 24. April Baden-Württemberg • 25. April Bayern • 25. April Ost / Berlin-West • 26. April Saarland

Unsere Mitglieder wissen noch schneller Bescheid:

Du möchtest keine News zur Tarifrunde #chemie24 verpassen? Die "Meine IGBCE"App informiert unsere Mitglieder quasi in Echtzeit über den Forderungsbeschluss oder die Verhandlungen.



Du bist noch kein IGBCE-Mitglied? Abonniere unseren neuen WhatsApp-Kanal und sichere dir die Grundversorgung. Alle Informationen unter [igbce.de](https://www.igbce.de).

[mitgliedwerden.igbce.de](https://www.mitgliedwerden.igbce.de)

[#chemie24](https://twitter.com/chemie24)

Wird vom Bezirk ausgefüllt

Mitgliedsnr. Werber*in (7-stellig)

Sonstiges

Betriebsnr. (7-stellig)

Ortsgruppennr. (6-stellig)

BEITRITTSERKLÄRUNG UND EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Vorname *

Name *

Geburtsdatum *

Geschlecht *

Nationalität (freiwillig)

m w d

Land

PLZ und Wohnort *

Straße und Hausnummer *

E-Mail *

Telefon/Mobil *

E-Mail

Telefon/Mobil

PRIVAT

DIENSTLICH

MITGLIEDWERDEN.
IGBCE.DE



W4ntt0be1g8ce

Eintrittsdatum IGBCE *

Übertritt/Vorgewerkschaft

Eintrittsgrund

Mtl. Bruttoeinkommen/Eingruppierung *

Vollzeit

Teilzeit

Beschäftigt bei *

PLZ und Ort *

Personalnummer

Abteilung

Werber*in

BERUFSGRUPPE (ZUTREFFENDES ANKREUZEN)

- | | |
|---|---|
| 01 <input type="checkbox"/> AT-Angestellte*r | 08 <input type="checkbox"/> Leiharbeiter |
| 02 <input type="checkbox"/> Ausbilder*in | 09 <input type="checkbox"/> Leitende*r Angestellte*r |
| 03 <input type="checkbox"/> Mitarbeiter*in im Außendienst | 10 <input type="checkbox"/> Meister*in |
| 04 <input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin | 11 <input type="checkbox"/> Chemotechniker*in und Laborant*in, Chemikant*in |
| 05 <input type="checkbox"/> Handwerker*in und Facharbeiter*in | 12 <input type="checkbox"/> Angelernte, Hilfs-Facharbeiter |
| 06 <input type="checkbox"/> Ingenieure | 13 <input type="checkbox"/> Sonstige: |
| 07 <input type="checkbox"/> Kaufmännische Angest. und Büroangest. | <input type="checkbox"/> Schüler*in/Student*in |
| | <input type="checkbox"/> Technische*r Angestellte*r |

Ausbildungsbeginn *

Ausbildungsende *

Art der Ausbildung

- Ausbildung Berufsvorbereitung Duales Studium

INFORMATIONEN ZUM DATENSCHUTZ

Die IGBCE verarbeitet die Angaben in dieser Beitrittserklärung ausschließlich zu Zwecken der Mitgliederverwaltung, Mitgliederbetreuung, Mitgliederinformation, zur Beitragsberechnung und zum Beitragseinzug sowie zur Erfüllung ihrer satzungsgemäßen Aufgaben. Diese Angaben sind hierfür zwingend erforderlich; ohne ein vollständig ausgefülltes Formular kann die IGBCE die Beitrittserklärung nicht bearbeiten. Rechtsgrundlage für diese Verarbeitung sind Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b, 9 Abs. 2 lit. d DS-GVO. Die Angaben werden zu den vorgenannten Zwecken von der IGBCE für die Dauer der Mitgliedschaft verarbeitet, ggf. auch darüber hinaus, soweit entsprechende gesetzliche Aufbewahrungsfristen bestehen. Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden Ihre Daten ausschließlich zur Erfüllung der gewerkschaftlichen Aufgaben an diesbezüglich besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt.

Sie haben das Recht, in dem nach Art. 15 ff. DS-GVO vorgesehenen Umfang, jederzeit Auskunft über Ihre von der IGBCE verarbeiteten Daten zu verlangen, sowie deren Berichtigung oder Löschung zu verlangen. Sie haben überdies ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde. Ausführliche Hinweise zum Datenschutz finden Sie hier: <https://igbce.de/datenschutz-mitglied>. Fragen und Beschwerden bearbeitet auch der/die Datenschutzbeauftragte der IGBCE unter datenschutz@igbce.de.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich der IGBCE bei und erkenne die Satzung der IGBCE als für mich verbindlich an.

Ich versichere, dass meine Angaben in diesem Beitrittsformular zutreffend sind und nehme den Datenschutzhinweis zur Kenntnis.

Ort und Datum *

Unterschrift *

* verpflichtende Felder

Sofern das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet ist, benötigen wir die Unterschrift deiner/s Erziehungsberechtigten.

IGBCE

Königsworther Platz 6, 30167 Hannover

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13BCE00000131364

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Mandatsreferenz: (Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die IGBCE, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IGBCE auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsweise (zum Ankreuzen)

Die Mitgliedsbeiträge sind grds. monatlich, jeweils am 01. des Folgemonats fällig. Mit Zustimmung des jeweils zuständigen Bezirks kann eine Zahlung aber auch nach den unten angegebenen Zahlungsrhythmen erfolgen. Der Bezirk kann die Zustimmung jederzeit widerrufen.

monatlich 1. eines Monats 15. eines Monats

halbjährlich jährlich

Name und Vorname (Kontoinhaber*in)

Straße und Hausnummer (auszufüllen nur bei abweichendem Kontoinhaber)

PLZ und Wohnort (auszufüllen nur bei abweichendem Kontoinhaber)

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift

Sofern das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet ist, benötigen wir die Unterschrift deiner/s Erziehungsberechtigten.