

# WEIL DU ES WERT BIST!

# TARIFINFO

Synlab MVZ  
IGBCE 15.11.2023

**TARIFRUNDE 2024 +++ SYNLAB MVZ AUGSBURG +++ GEMEINSAM SIND WIR STARK**

Liebe Kolleginnen, Liebe Kollegen,

wie ihr der Tarifinfo Nr. 4/ 11. Oktober 2023 entnehmen könnt, hat die Arbeitgeberseite ein erstes konkretes Angebot vorgelegt, welches die Verhandlungskommission als nicht abschlussfähig zurückgewiesen hat.

[Gruppen D-G: 1. März 24 +3%; 1. März 25 +3%; 1. März 26 +3%; Gruppen A/B und C nicht bezifferter Sockelbetrag; kleine Änderungen am MTV]

**So wird das schwierig!**

**Die Verhandlungen werden am 29. November 2023 fortgesetzt.**

**Bis dahin werden unserer Forderung Nachdruck verleihen müssen!**

- Erhöhung der Vergütungen um 11%, mindestens um 380 €
- Wegfall Staffel bei den Urlaubstagen, Erhöhung zusätzl. Urlaubsgeld auf 35€/Tag
- Wegfall Staffel Jahresleistung, Erhöhung auf 100
- Tarifvertrag Mobilität mit AG-Zuschuss – Deutschlandticket und Jobbike
- Mitgliedervorteil für alle IGBCE- Mitglieder

**Daher geht es raus zur**

## **tarifpolitischen Mittagspause**

**Wann: 29.11.2023 ab 11:30 parallel zu den Verhandlungen in Augsburg**

**Wo: Auf dem Campus**

**Was: Wir sind laut! Wir sind viele!**

Für einen kleinen Imbiss wird gesorgt 😊

**Wir kämpfen für den fairen Ausgleich- gemeinsam mit euch!**

Grüße,



Tobias Schrall, IGBCE Bezirk Augsburg



Gute Tarifverträge – nur mit uns!  
[mitgliedwerden.igbce.de](https://mitgliedwerden.igbce.de)





**Wird vom Bezirk ausgefüllt**

Mitgliedsnr. Werber\*in (7-stellig)      Bezirksnr. (3-stellig)      Beitragshöhe (5-stellig)

Betriebsnr. (7-stellig)      Ortsgruppenr. (6-stellig)

**BEITRITTSERKLÄRUNG UND EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Vorname \*

Name \*

Geburtsdatum \*      Geschlecht \*      Nationalität (freiwillig)

Land

PLZ und Wohnort \*

Straße und Hausnummer \*

**PRIVAT**

E-Mail \*

Telefon/Mobil \*

**DIENTSTLICH**

E-Mail

Telefon/Mobil

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"/> _____
	14 <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 Beitragsinzug 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](mailto: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 Industriegewerkschaft Bergbau, Chemie, Energie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Industriegewerkschaft Bergbau, Chemie, Energie 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       vierteljährlich       1. eines Monats

halbjährlich       15. eines Monats       jährlich

Name und Vorname (Kontoinhaber\*in)

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift

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