

TARIFRUNDE 2023 +++ ABSCHLUSS ERZIELT! +++ GEMEINSAM SIND WIR STARK

Abschluss erzielt!

8,1 % auf das Durchschnittsentgelt Plus Inflationsausgleichsprämie Plus IGBCE-Mitgliederbonus

Am 28. Februar 2023 fand die zweite Tarifverhandlung für die deutsche Kautschukindustrie in Fulda statt. Die Bundestarifkommission hat nach langen und zähen Verhandlungen folgenden Tarifabschluss für Dich erzielt:

Tabellenwirksame Erhöhung der Vergütungen und Ausbildungsvergütungen um einen Festbetrag in 3 Stufen

- Ab 1. Oktober 2023 in Höhe von 60 €, Ausbildungsvergütungen in Höhe von 30 €.
- Ab 1. März 2024 in Höhe von 80 €, Ausbildungsvergütungen in Höhe von 40 €.
- Ab 1. Januar 2025 in Höhe von 110 €, Ausbildungsvergütungen in Höhe von 55 €.

Dies entspricht einer Erhöhung von 8,1 % des Durchschnittsentgeltes. Für Vergütungen unter 3.077 € ist es deutlich mehr!

Tarifliche Inflationsausgleichsprämie (netto) in 4 Zahlungen

- Im März 2023, Juli 2023, März 2024 und Juli 2024 jeweils in Höhe von 750 €, Teilzeitbeschäftigte anteilig, Auszubildende in Höhe von 250 €.

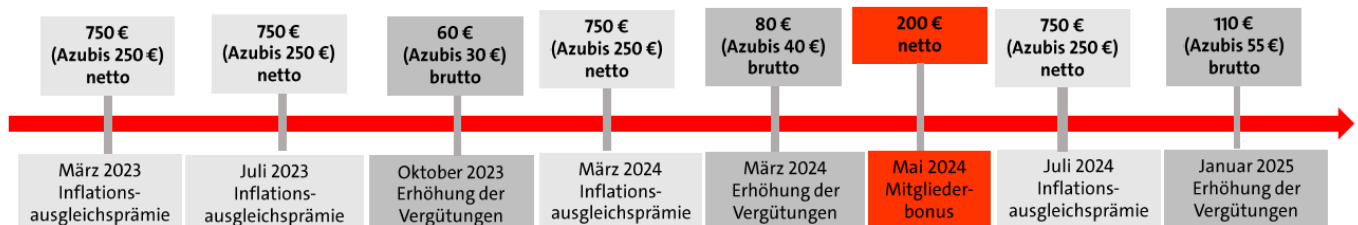
Der Anspruch entsteht, wenn im jeweiligen Auszahlungsmonat ein Anspruch auf Entgelt, Entgeltfortzahlung oder Mutterschaftsgeld besteht. Dies gilt auch während der Elternzeit oder einer Arbeitsunfähigkeit aufgrund eines Arbeitsunfalles.

IGBCE-Mitgliederbonus

- Im Mai 2024 in Höhe von 200 € bei Antragsstellung über den VzB.
- Voraussetzung: Die Mitgliedschaft muss zum Auszahlungszeitpunkt seit mind. 6 Monaten bestehen.

Die Laufzeit endet am 31. Mai 2025.

Großer Dank gilt unseren Mitgliedern für die hervorragenden Aktionen in den Betrieben und für die Zusammenarbeit sowie den Tarifkommissionsmitgliedern und der Verhandlungskommission.



#KAUTSCHUK23
mitgliedwerden.igbce.de



Wird vom Bezirk ausgefüllt

Mitgliedsnr. Werber*in (7-stellig)	Bezirksnr. (3-stellig)	Beitragshöhe (5-stellig)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Betriebsnr. (7-stellig)	Ortsgruppennr. (6-stellig)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

BEITRITTSERKLÄRUNG UND EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Vorname *

Name *

Geburtsdatum * Geschlecht * m w d Nationalität (freiwillig)

Land

PLZ und Wohnort *

Straße und Hausnummer *

PRIVAT

E-Mail *

Telefon/Mobil *

DIENTSTLICH

E-Mail

Telefon/Mobil

MITGLIEDWERDEN.IGBCE.DE



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: <input type="checkbox"/> Schüler*in/Student*in |
| 07 <input type="checkbox"/> Kaufmännische Angest. und Büroangest. | 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.

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

Ertelung 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.