



# Lohn- und Gehaltstarifvertrag NGG-Tarifkommission beschließt Forderungen

Liebe Kollegin, lieber Kollege,

am 29. Oktober 2020 tagte deine NGG-Tarifkommission und beschloss folgende Forderungen für einen neuen Lohn- und Gehaltstarifvertrag für die AGRAVIS Ost:

- » **Erhöhung der Entgelte um 6 % - jedoch mindestens 150,00 €**
- » **Erhöhung der Ausbildungsvergütungen um 50,00 €**
- » **Vorweganhebung der unteren Lohngruppen**
- » **Eine „Wertschätzungsprämie“ für langjährig Beschäftigte**
- » **Bonus für NGG-Mitglieder**
- » **Eine Laufzeit des Vertrages von 12 Monaten**

## Zur Erinnerung:

Neben einer Erhöhung der Löhne und Gehälter ist es auch unser Ziel, dass der Lohn- und Gehaltstarifvertrag eine inhaltliche Auffrischung erfährt. Hierzu hatten wir dem Arbeitgeber bereits einen Entwurf übermittelt, haben jedoch bis heute keine Rückmeldung erhalten.

Unser Ziel ist es, Verbesserungen für die einzelnen Tarifgruppen zu erreichen und eine bessere Transparenz herzustellen.

Die Einführung von Erfahrungsstufen für Arbeitnehmer\*innen in Lager & Werkstatt ist dabei nur ein Punkt.

**Um das zu erreichen, brauchen wir DICH!**

**Merke:**

**Tarif gibt's nur aktiv!**

Anspruch haben nur Mitglieder.

**NGG**

**GEWERKSCHAFT**

## Deine Tarifkommission:

Uwe Gursch, André Krull (Pritzwalk), Werner Bruska, Daniella Nöckel (Querfurt), Kai Zesch, Regina Schmidt (Fürstenwalde), Susann Kienbaum (Schwedt), Grit Levin, Christiane Schütze, Daniel Fischer (New Tec Ost)

**Mitglied werden. Mitgestalten!**  
[www.ngg.net/mitglied-werden](http://www.ngg.net/mitglied-werden)





**Du und die NGG.** Deine Arbeit. Unsere Stärke.

**Beitrittserklärung:** Ja, ich werde ab \_\_\_\_\_ Mitglied der Gewerkschaft NGG.



Persönliche Daten		Berufliche Daten		Lastschriftmandat / Datenschutz	
Vorname <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		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.	
Nachname		Standort des Betriebes / Filiale		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.	
Telefon	Mobiltelefon	Straße und Hausnummer des Betriebes / Filiale		Beitragszahlung: <input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/> Vierteljährlich	
E-Mail privat		PLZ	Ort	IBAN <input type="text"/>	
E-Mail dienstlich		<input type="checkbox"/> In Ausbildung von _____ bis _____		Kreditinstitut (Name) <input type="text"/>	
Straße und Hausnummer		Beschäftigt als		BIC <input type="text"/>	
PLZ	Ort	<input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigt mit _____ Wochenstunden		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	Nationalität	Monatliches Bruttoeinkommen		Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21NGG0000089801. 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 Lastschrifteinzüge.	
Übertritt von der Gewerkschaft		Dort Mitglied seit		Datenschutzhinweis: Meine personenbezogenen Daten werden durch die NGG unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) und des deutschen Datenschutzrechts (BDSG) für die Begründung und Verwaltung meiner Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden meine Daten ausschließlich zur Erfüllung der gewerkschaftlichen Aufgaben an diesbezüglich besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit meiner gesonderten Einwilligung. Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in ihrer jeweils gültigen Fassung. Weitere Hinweise zum Datenschutz und eine Version der Datenschutzhinweise zum Ausdrucken kann ich unter <a href="http://www.ngg.net/datenschutz">www.ngg.net/datenschutz</a> abrufen.	
Geworben von				Ort, Datum <input type="text"/>	
Hiermit trete ich der Gewerkschaft NGG bei und erkenne ihre Satzung an.				Unterschrift <input type="text"/>	
Ort, Datum <input type="text"/>		Unterschrift <input type="text"/>		Ort, Datum <input type="text"/>	

Per Post an: NGG Landesbezirk Ost | Gotzkowskystr. 8. | 10555 Berlin  
oder per Mail an [lbz.ost@ngg.net](mailto:lbz.ost@ngg.net)