



Das fängt ja gut an!

Arbeitgeber haben Probleme bei Terminfindung!

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

wir sind für die Entgeltrunde 2020 vorbereitet! Bereits Mitte des Jahres baten wir den Arbeitgeberverband um einen Termin vor Auslaufen des bisherigen Tarifvertrags. Nach unserer Tarifkommissionssitzung im Oktober schlugen wir mit dem 14., dem 21. und dem 28. November 2019 gleich drei alternative Termine vor. Leider waren alle drei Termine auf Arbeitgeberseite nicht realisierbar.

Klar ist:

- Verzögerung und das Hoffen auf Monate ohne Entgelterhöhung erschwert die Tarifrunde!
- Unsere Forderungen stehen!
- Gute Tarifverträge bringt nicht der Weihnachtsmann! Die werden wir gemeinsam erstreiten müssen!

Die ersten beiden Verhandlungsrunden sind für den 20. Januar und den 5. Februar 2020 vereinbart, es geht also los!

In den letzten Wochen haben wir viel erreicht. Unsere Plakataktion war ein voller Erfolg und wir konnten wieder über 50 neue Mitglieder im Tarifgebiet bei NGG willkommen heißen. Immer mehr wollen sich aktiv einbringen, dass tut wohl und ist nötig. Dafür herzlichen Dank. Den Arbeitgebern bleibt es nicht verborgen, sie werden zunehmend nervös!

Wir bleiben dabei und haben ein klares Ziel vor Augen:

LOHNMAUER einreißen. Jetzt!

Sei auch du dabei!

Nur Gemeinsam Geht's
www.ngg.net/mitglied-werden



NGG Gewerkschaft Nahrung-Genuss-Gaststätten
 Landesbezirk Ost
 Gotzkowskystr.8
 10555 Berlin

V.i.S.d.P.: Uwe Ledwig
 Telefon: 030/399915-28 Fax: 030/309915-39
 lbz.ost@ngg.net

NGGimOsten
www.ngg.net/ost



Du und die NGG. Deine Arbeit. Unsere Stärke.

Beitrittserklärung: Ja, ich werde ab _____ Mitglied der Gewerkschaft NGG.

Persönliche Daten		Berufliche Daten		Lastschriftmandat / Datenschutz	
weiblich ☐ männlich ☐ Vorname _____		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. 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. Beitragszahlung: ☐ Monatlich ☐ Vierteljährlich IBAN _____ BLZ _____ Kontonummer _____ Kreditinstitut (Name) _____ BIC _____	
Nachname _____		Standort des Betriebes / Filiale _____		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. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21NGG00000089801. Die NGG wird mir meine Mandatsreferenz mitteilen. Mir ist bekannt, dass ich die Abbuchungstermine für einzelne Lastschriften im Internet (www.ngg.net/sepa) einsehen kann. Ich entbinde die NGG ausdrücklich von weiteren Mitteilungspflichten für einzelne Lastschritfeinzüge. 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 www.ngg.net/datenschutz abrufen.	
Telefon _____ Mobiltelefon _____	Straße und Hausnummer des Betriebes / Filiale _____	PLZ _____ Ort _____	Beschäftigt als _____		
E-Mail privat _____	In Ausbildung von _____ bis _____	PLZ _____ Ort _____	Teilzeitbeschäftigt mit _____ Wochenstunden _____		
E-Mail dienstlich _____	Beschäftigt als _____	Geburtsdatum _____ Nationalität _____	Monatliches Bruttoeinkommen _____ Tarifgruppe _____		
Straße und Hausnummer _____	Übertritt von der Gewerkschaft _____	Geburtsdatum _____ Nationalität _____	Geworben von _____		
PLZ _____ Ort _____	Hiermit trete ich der Gewerkschaft NGG bei und erkenne ihre Satzung an.	Ort, Datum _____	Unterschrift _____		

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

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------