



Berlin, 19. Februar 2019

Klare Botschaften für den 25. Februar

Arbeitgeber müssen bei 2. Tarifverhandlung nachbessern



NH Agrartechnik Sieversdorf



Agri Futura Querfurt



Baro Pritzwalk



FGL Fürstenwalde



FGL Schwedt



New Tec Ost



Es gibt gute Gründe, NGG-Mitglied zu sein!



- » **Beratung** bei allen Fragen rund um Arbeit, Ausbildung und Soziales.
- » **Rechtsschutz** für Arbeits- und Sozialrecht. Kostenlos für NGG-Mitglieder.
- » **Tarifverträge** verbessern die Arbeitsbedingungen. Anspruch haben nur Mitglieder.
- » **Unterstützung** bei Streik, in Notfällen und bei Maßregelungen durch den Arbeitgeber.
- » **Freizeitunfall-Versicherung** falls zu Hause, unterwegs oder im Urlaub ein Unfall passiert.



» Mit der NGG habe ich ein starkes Team an meiner Seite.«

- » **Mehr als 150 Jahre Kompetenz.** Seit über 150 Jahren stehen wir unseren Mitgliedern mit Rat und Tat zur Seite.
- » **Betriebsräte.** Die NGG hilft bei der Wahl und berät die gewählten Betriebsräte.
- » **Bildungsangebote** zu aktuellen und interessanten Themen: Futter für den Kopf!
- » **Mitgliedermagazin** - gedruckt oder in der App. Für Mitglieder kostenlos.
- » **NGG.aktuell.** Jede Woche das Neueste bequem per E-Mail.
- » **NGGPlus.** Besonders günstige Angebote von der Bank bis zum Musical: www.ngg-mitgliedervorteil.de
- » **GUV/Fakulta.** Berufshaftpflicht und vieles mehr für nur 21 € im Jahr. www.guv-fakulta.de

*Gesonderte Beitrittserklärung zur GUV/Fakulta erforderlich, nur exklusiv für Mitglieder von DGB-Gewerkschaften. Beitrittserklärungen und weitere Infos im NGG-Büro.

Mehr Informationen:
www.ngg.net/vorteile

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 _____ 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: DE21NGG0000089801. 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 Lastschritteinzüge. 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.	
Nachname _____		Standort des Betriebes / Filiale _____			
Telefon _____	Mobiletelefon _____	Straße und Hausnummer des Betriebes / Filiale _____			
E-Mail privat _____		PLZ _____	Ort _____		
E-Mail dienstlich _____		☐ In Ausbildung von _____ bis _____			
Straße und Hausnummer _____		Beschäftigt als _____			
PLZ _____	Ort _____	☐ Teilzeitbeschäftigt mit _____ Wochenstunden			
Geburtsdatum _____	Nationalität _____	Monatliches Bruttoeinkommen _____	Tarifgruppe _____		
Übertritt von der Gewerkschaft _____	Dort Mitglied seit _____	Geworben von _____			
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 _____			