



**Wir.** in der Brotindustrie NRW & Nord

Info Nr. 2 | 28. April 2025

# Tarifverhandlung vertagt: **Arbeitgeber unterbreiten ein mageres Angebot!**

## Wertschätzung eurer Arbeit sieht anders aus

Bei der ersten Tarifverhandlung am 28. April 2025 in Müns-  
ter hat die Arbeitgeberseite deiner NGG-Tarifkommission  
lediglich eine 2%ige Entgelterhöhung auf 12 Monate als  
„Inflationsausgleich“ angeboten - also im Grunde eine  
Nullrunde, bzw. ein Reallohnverlust.

## Wir bleiben bei unseren Forderungen

Ihr leistet jeden Tag gute Arbeit, aber gleichzeitig sind die  
**Preise konstant hoch, ob für Lebensmittel, Wohnen oder  
Energie.** Und wenn eines die Wirtschaft ankurbeln kann,  
dann ist es die Stärkung eurer Kaufkraft!

## Deshalb fordern wir weiterhin:

- » 7 Prozent mehr für Dich bei einer  
Laufzeit von 12 Monaten
- » 100 Euro mehr und Übernahme  
für die Auszubildenden
- » Zusätzliche freie Tage für  
NGG-Mitglieder

## Jetzt gilt: Unterstütze deine Tarifkommission!

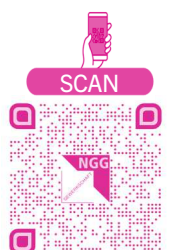
Wie ihr wisst, können wir unsere Forderungen nur mit einer  
starken NGG-Mitgliedschaft durchsetzen. Deswegen  
brauchen wir jede/n Einzelne/n von Euch! Achtet auf  
Ankündigungen!



### Eure Tarifkommission:

Thomas Ritt (FSB), Mustafa Coskun & Norman Backes & Marlon Strunk (Bonback),  
Fehmi Duman (Mestemacher), Sefa Cerci (Wback), Jörg Kuhlowl & Siegrid Koch (Lieken/  
Logi-K), Mesut Ergün & Daniel Schön (Harry Brot Witten), Markuz Kerti (Harry Brot Soltau),  
Mark Voigtländer (Harry Brot Schneverdingen), Frank Hachmann (Harry Brot Schenefeld),  
Peter Kaste & Panagiotis Kitsios (Harry Brot Hannover) Bernd Döring (Harry Brot Troisdorf),  
Mohamed Boudih, Jeanine Weigel & Adnan Kandemir (NGG)

**Noch kein Mitglied?**  
Jetzt den QR-Code  
scannen und online  
eintreten!



# 12» gute Gründe, NGG-Mitglied zu sein!

1.

## Beratung

bei allen Fragen rund um Arbeit, Ausbildung und Soziales

2.

## Rechtsschutz

für Arbeits- und Sozialrecht  
- kostenlos für NGG-Mitglieder

3.

## Tarifverträge

verbessern die Arbeitsbedingungen  
- Anspruch haben nur Mitglieder

4.

## Unterstützung

bei Streik, in Notfällen und bei Maßregelungen durch den Arbeitgeber

5.

## Freizeitunfall-Versicherung

falls zu Hause, unterwegs oder im Urlaub ein Unfall passiert

6.

## 150 Jahre Kompetenz

Seit 150 Jahren stehen wir unseren Mitgliedern mit Rat und Tat zur Seite

7.

## Betriebsräte

Die NGG hilft bei der Wahl und berät die gewählten Betriebsräte

8.

## Bildungsangebote

zu aktuellen und interessanten Themen:  
Futter für den Kopf!

9.

## Mitgliedermagazin

Gedruckt oder in der App  
- für Mitglieder kostenlos

10.

## NGG.aktuell

jede Woche das Neueste bequem per E-Mail

11.

## DeinXtra

Besonders günstige Angebote von Reise bis Versicherung: [www.ngg-mitgliedervorteil.de](http://www.ngg-mitgliedervorteil.de)

12.

## GUV/Fakulta

Berufshaftpflicht und vieles mehr für nur 24 € im Jahr: [www.guv-fakulta.de](http://www.guv-fakulta.de)\*

\*Gesonderte Beitrittserklärung zur GUV/Fakulta erforderlich, exklusiv für Mitglieder von DGB-Gewerkschaften

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

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



| Persönliche Daten                                                                                                       |                    | Berufliche Daten                                                     |                   | Lastschriftmandat / Datenschutz                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/><br>divers <input type="checkbox"/><br>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.<br>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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| Nachname _____                                                                                                          |                    | Standort des Betriebes / Filiale _____                               |                   | Beitragszahlung: <input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/> Vierteljährlich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Telefon _____                                                                                                           | Mobiltelefon _____ | Straße und Hausnummer des Betriebes / Filiale _____                  |                   | IBAN _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| E-Mail privat _____                                                                                                     |                    | PLZ _____                                                            | Ort _____         | Kreditinstitut (Name) _____ BIC _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| E-Mail dienstlich _____                                                                                                 |                    | <input type="checkbox"/> In Ausbildung von _____ bis _____           |                   | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Straße und Hausnummer _____                                                                                             |                    | Beschäftigt als _____                                                |                   | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| PLZ _____                                                                                                               | Ort _____          | <input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigt mit _____ Wochenstunden |                   | <b>Datenschutzhinweis:</b> NGG verarbeitet die Angaben ausschließlich zu Zwecken der Mitgliederverwaltung, -betreuung, -information, Beitragsberechnung und -einzug sowie zur Erfüllung satzungsgemäßer Aufgaben. Sie sind hierfür zwingend erforderlich. Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 b, 9 Abs. 2 d DSGVO. Zu diesen Zwecken werden sie für die Dauer der Mitgliedschaft verarbeitet, ggf. auch darüber hinaus, soweit entspr. gesetzliche Aufbewahrungsfristen bestehen, und ausschließlich zur Erfüllung gewerkschaftlicher Aufgaben an diesbzgl. besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt. Du hast das Recht, im Umfang nach Art. 15 ff. DSGVO jederzeit Auskunft über deine verarbeiteten Daten sowie deren Berichtigung oder Löschung zu verlangen. Du hast überdies ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde. Ausführliche Hinweise zum Datenschutz: <a href="http://www.ngg.net/datenschutzerklaerung">www.ngg.net/datenschutzerklaerung</a> . Fragen und Beschwerden bitte an <a href="mailto:HV.Datenschutz@ngg.net">HV.Datenschutz@ngg.net</a> . |  |
| Geburtsdatum _____                                                                                                      | Nationalität _____ | Monatliches Bruttoeinkommen _____                                    | Tarifgruppe _____ | Ort, Datum _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| Übertritt von der Gewerkschaft _____                                                                                    |                    | Dort Mitglied seit _____                                             |                   | Unterschrift _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Hiermit trete ich der Gewerkschaft NGG bei und erkenne ihre Satzung an.                                                 |                    | Geworben von _____                                                   |                   | Ort, Datum _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| Ort, Datum _____                                                                                                        |                    | Unterschrift _____                                                   |                   | Unterschrift _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |