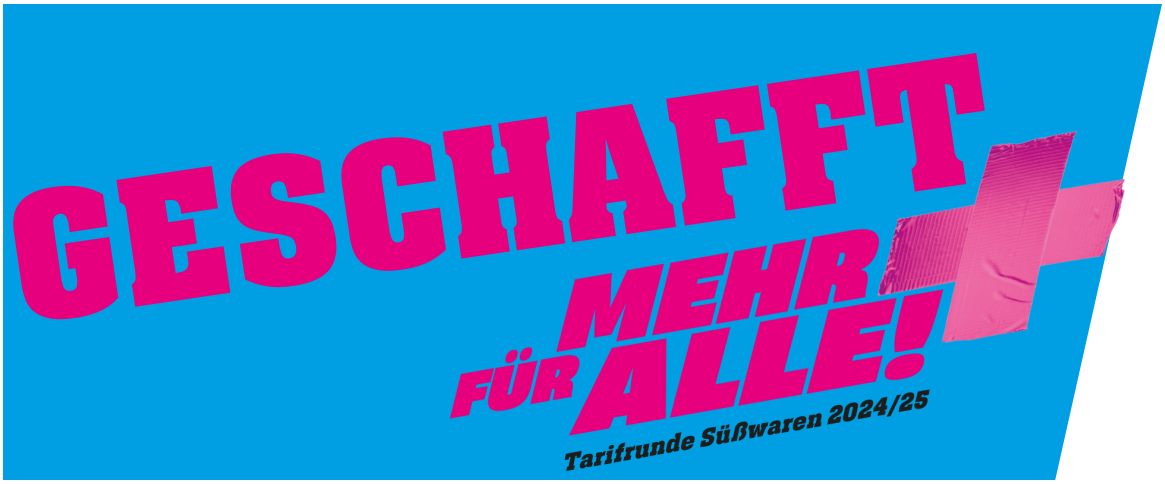


# Tarifabschluss in der vierten Verhandlungsrunde!

**Nach insgesamt 413 Stunden Streiks, vier Verhandlungsrunden und vielen eindrucksvollen Aktionen in den Betrieben der mutigen Kolleginnen und Kollegen haben wir unser Ziel erreicht. Wir haben einen Tarifabschluss!**

## Der Tarifabschluss:

| | Beschäftigte | Auszubildende |
|---|---|---|
| 01.07.24<br>31.10.24 | Inflationsausgleichsprämie von **810 Euro,** Teilzeit-Beschäftigte anteilig. **Auszahlung:** November- oder Dezemberabrechnung 2024 | **400 Euro** Inflationsausgleichs-prämie |
| 01.11.24<br>30.09.25 | **5 Prozent,** mind. **152 Euro Entgelterhöhung** | **100 Euro** Festbetrag auf die Vergütung |
| 01.10.25<br>30.04.26 | **2,5 Prozent** Entgelterhöhung | **50 Euro** Festbetrag auf die Vergütung |

Gewerkschaft Nahrung-Genuss-Gaststätten (NGG) Landesbezirk NRW
V.i.S.d.P.: Mohamed Boudih
Willstätterstr. 13 | 40549 Düsseldorf | Tel. 0211 388398-0 | lbz.nrw@ngg.net

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

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

## Persönliche Daten

Vorname — weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐

Nachname

Telefon | Mobiltelefon

E-Mail privat

E-Mail dienstlich

Straße und Hausnummer

PLZ | Ort

Geburtsdatum | Nationalität

Übertritt von der Gewerkschaft | Dort Mitglied seit

## Berufliche Daten

Name des Betriebes / Konzern

Standort des Betriebes / Filiale

Straße und Hausnummer des Betriebes / Filiale

PLZ | Ort

☐ In Ausbildung von _____ bis _____

Beschäftigt als

☐ Teilzeitbeschäftigt mit _____ Wochenstunden

Monatliches Bruttoeinkommen | Tarifgruppe

Geworben von

Hiermit trete ich der Gewerkschaft NGG bei und erkenne ihre Satzung an.

Ort, Datum | Unterschrift

## Lastschriftmandat / Datenschutz

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 Beitrags-zahlung bleibt hiervon unberührt.

Beitragszahlung: ☐ Monatlich ☐ Vierteljährlich

IBAN

DE | 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 Quartalsschluss 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 Lastschrifteinzüge.

**Datenschutzhinweis:** 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: www.ngg.net/datenschutzerklaerung. Fragen und Beschwerden bitte an HV.Datenschutz@ngg.net.

Ort, Datum | Unterschrift

Impressum:
Gewerkschaft NGG I Landesbezirk NRW
Willstätterstr. 13 I 40549 Düsseldorf
0211 388398-0 I lbz.nrw@ngg.net