



NGG. Wir bei Lieken.

INFO

Euer gutes Recht auf tarifliche Leistungen!

Das regelt der Tarifvertrag:

30 Tage Urlaub im Jahr

Arbeitszeit: 38 Stunden/Woche

NGG und Betriebsräte mussten feststellen, dass diese Leistungen bei Lieken leider nicht mehr selbstverständlich sind, da der Arbeitgeber dieses durch individuelle Arbeitsverträge unterläuft.

Wir empfehlen daher:

Prüft eure Arbeitsverträge, denn nur NGG-Mitglieder haben Anspruch auf tarifliche Leistungen! Behilflich hierbei sind eure Betriebsräte und NGG vor Ort.

**Seid aufmerksam
bei Vertragsänderungen!**

Mitglied werden hilft!

Euer Arbeitgeber sagt:



**Die betroffenen Mitarbeiter sind nach eigenen Aussagen weder in einer Gewerkschaft, noch ist in ihren Arbeitsverträgen eine Bezugnahme Klausel zum geltenden Tarifvertrag vorhanden.
Daraus resultiert, dass der Tarifvertrag auf die Arbeitsverhältnisse keine Anwendung findet.**

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

So geht's:

- www.ngg.net/mitglied-werden
- Rückseite ausfüllen und abschicken
- oder sprich deinen Betriebsrat an.

Beitrittserklärung Ja, ich werde ab [T T M M J J J J] **Mitglied der Gewerkschaft NGG**

Persönliche Daten	
Vorname	
Nachname <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich	
Straße und Hausnummer	
PLZ	Ort
Geburtsdatum	
Nationalität	
Telefon	E-Mail
Geworben von	
Datum	Unterschrift

Berufliche Daten	
Beschäftigt als	
Name des Betriebes	
Straße und Hausnummer	
PLZ	Ort
Monatliches Bruttoeinkommen	
Tarifgruppe	
<input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigt mit	Wochenstunden
<input type="checkbox"/> In Ausbildung von	bis

Lastschriftmandat	
<p>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.</p>	
<input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/> Vierteljährlich	
IBAN	BLZ
Kontonummer	
Kreditinstitut (Name)	
BIC	
<p>Der Monatsbeitrag beträgt 1% des jeweiligen Bruttotarifeinkommens. Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. NGG-Vertrauensgarantie: Die NGG sichert zu, dass die Daten nicht an außergewerkschaftliche Stellen weitergegeben werden. Eine Kündigung muss für eine Wirksamkeit spätestens 6 Wochen vor Quartalsabschluss bei dem zuständigen NGG-Regionalbüro schriftlich erfolgen. Bis zum Ende der Mitgliedschaft besteht Beitragspflicht.</p>	
<p>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) einsehen kann. Ich binde die NGG ausdrücklich von weiteren Mitteilungspflichten für einzelne Lastschrifteinzüge.</p>	

Beitrittserklärung Ja, ich werde ab [T T M M J J J J] **Mitglied der Gewerkschaft NGG**

Persönliche Daten	
Vorname	
Nachname <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich	
Straße und Hausnummer	
PLZ	Ort
Geburtsdatum	
Nationalität	
Telefon	E-Mail
Geworben von	
Datum	Unterschrift

Berufliche Daten	
Beschäftigt als	
Name des Betriebes	
Straße und Hausnummer	
PLZ	Ort
Monatliches Bruttoeinkommen	
Tarifgruppe	
<input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigt mit	Wochenstunden
<input type="checkbox"/> In Ausbildung von	bis

Lastschriftmandat	
<p>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.</p>	
<input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/> Vierteljährlich	
IBAN	BLZ
Kontonummer	
Kreditinstitut (Name)	
BIC	
<p>Der Monatsbeitrag beträgt 1% des jeweiligen Bruttotarifeinkommens. Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. NGG-Vertrauensgarantie: Die NGG sichert zu, dass die Daten nicht an außergewerkschaftliche Stellen weitergegeben werden. Eine Kündigung muss für eine Wirksamkeit spätestens 6 Wochen vor Quartalsabschluss bei dem zuständigen NGG-Regionalbüro schriftlich erfolgen. Bis zum Ende der Mitgliedschaft besteht Beitragspflicht.</p>	
<p>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) einsehen kann. Ich binde die NGG ausdrücklich von weiteren Mitteilungspflichten für einzelne Lastschrifteinzüge.</p>	