



SÜSSWARENINDUSTRIE TARIF-RUNDE 2011



Die Forderungen der Tarifkommission: Entgelterhöhung *und* Altersvorsorge!

2



Andreas Raiss,
Fa. Intersnack:
„Wir sind uns einig -
Entgelterhöhung und
Altersvorsorge
müssen sein!“



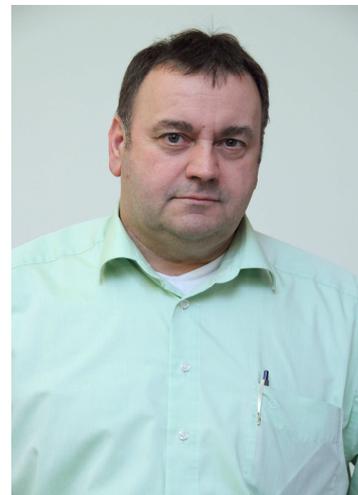
Regina Dremmen,
Fa. Lindt:
„Es gibt eine gemeinsame
soziale Verantwortung für
die Beschäftigten in der
Süßwarenindustrie!“



Gerd Werthwein,
Fa. van Houten:
„Gute Entgelterhöhung
und
gute Altersvorsorge!
Wat mutt, dat mutt!“



Kordula Jockel,
Fa. Stollwerck:
„Gemeinsam für Zukunft
und Gegenwart! Deshalb
Entgelterhöhung und
Altersvorsorge! Mit NGG!“



Wolfgang Haaf,
Fa. Nestlé Schöller:
Wir in Baden-Württemberg
können alles - auch rechnen!
Deshalb mehr Entgelt und
bessere Altersvorsorge!“



Diana Rehmann,
Fa. Storck: „Wir
brauchen mehr Geld!
Heute gute Entgelte -
morgen gute Renten!
Deshalb Tarifverträge!“

Wir brauchen noch mehr Unterstützer! Wir brauchen Dich! Für einen guten Tarifvertrag!

GEWERKSCHAFT N A H R U N G · G E N U S S · G A S T S T Ä T T E N

Gewerkschaft NGG
Hauptverwaltung, Referat Süßwaren
V.i.S.d.P.: Michael Bergstreser

Haubachstr. 76
22765 Hamburg

Telefon (040) 380 13 114
Telefax (040) 38 36 98

hv.genuss@ngg.net
www.ngg.net



Linke Tasche geben – Rechte Tasche nehmen?

Nein Danke!

Altersvorsorge verbessern und Entgelte erhöhen!!!

Deshalb Mitglied werden!!!

<h1>JA!</h1>		<h1>GEWERKSCHAFT NAHRUNG – GENUSS – GASTSTÄTTEN</h1>		
Ich möchte ab _____ Mitglied der Gewerkschaft NGG werden und erkenne die gültige Satzung an!		Der Monatsbeitrag beträgt 1 Prozent des jeweiligen monatlichen Bruttotarifeinkommens.		
Beitrittserklärung mit Einzugsermächtigung		EURO: _____		Von der NGG auszufüllen: Beitragshöhe in EURO: _____
Monatliches Bruttotarifeinkommen _____		Tarifgruppe _____		
Hiermit ermächtige ich die NGG, den jeweiligen satzungsgemäßen Beitrag bis zu meinem schriftlichen Widerruf von meinem Konto abzubuchen.		_____		
Zuname _____ <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		Kontonummer _____		Bankleitzahl _____
Vorname _____		Bank/Sparkasse _____		Ort _____
Postleitzahl und Ort _____		Telefon/Handy _____		
Straße und Hausnummer _____		E-Mail _____		
Geboren am _____		Staatsangehörigkeit _____		
Beschäftigt als _____		Betrieb _____		
Zutreffendes bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> gewerblich <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> im Außendienst <input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt mit _____ Wochenstunden <input type="checkbox"/> in Ausbildung von _____ bis _____		Meinen Beitrag entrichte ich: <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich		
Eine Kündigung muss spätestens sechs Wochen zum Quartalschluss bei der zuständigen NGG-Region schriftlich erfolgen. Bis zum Ende der Mitgliedschaft besteht Beitragspflicht.		Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. NGG-Vertrauensgarantie: NGG sichert zu, dass diese Daten nicht an außergewerkschaftliche Stellen weitergegeben werden.		
Ort, Datum _____		Unterschrift _____		
Geworben von _____		_____		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Gewerkschaft NGG, Hauptverwaltung, Haubachstr.76, 22765 Hamburg, VB II, MB </div>				