



Ver.di-Tarifkommission beschließt Forderungen für die Entgeltverhandlungen bei der AWO in NRW Kündigung der Entgeltregelung zum 31. Mai 2023 beschlossen.

- 500 €** Monatliche Erhöhung für alle ver.di-Mitglieder / Azubis: 250 €
- 3.000 €** Inflationsprämie / Azubis: 1.500 €

Zwei Tage vor dem jüngsten Verhandlungsergebnis des öffentlichen Dienstes hat sich die ver.di-Tarifkommission auf die bei der AWO NRW anstehenden Entgelttarifverhandlungen vorbereitet. Immer teurere Lebensmittel und explodierende Preise für Energie + Heizung waren bei der Diskussion natürlich von zentraler Bedeutung. Aber auch die Schlichtungsempfehlung für die Tarifrunde des öffentlichen Dienstes spielte eine große Rolle. Schließlich kämpfen wir seit Jahr und Tag um die Angleichung der Bezahlung an den öffentlichen Dienst.

Einstimmig hat die ver.di-Tarifkommission für die ver.di-Mitglieder bei der AWO NRW folgende Forderungen beschlossen:

Die Tabellenentgelte sollen um monatlich 500 € steigen; Azubis, Studierende und Praktikanten sollen 250 € erhalten.

Zahlung einer Inflationsprämie von 3.000 €, Azubis 1.500 €.

Laufzeit: 12 Monate

Zusätzlich erwartet die ver.di-Tarifkommission 2 ver.di-Tage, die Anerkennung einschlägiger Berufserfahrung, die bei einem anderen Arbeitgeber erreicht wurde; die Abschaffung der verlängerten Laufzeiten in der Stufe 3; die Gleichbehandlung pädagogischer Tätigkeiten der OGS-Beschäftigten in der EGO.

Wir brauchen Deine Unterstützung zur Durchsetzung unserer Forderungen!

Ich unterstütze die Forderungen der ver.di-Tarifkommission:
 ja nein

Ich beteiligte mich an Aktionen:

 ja nein

Ich streike für die Durchsetzung der Forderungen:

 ja nein

Ich bin ver.di-Mitglied:

 ja nein

**Bitte achtet auf die Zahlung
Eures satzungsgemäßen
Beitrags; er ist die Grund-
lage für das Streikgeld.**

 Bei „meine ver.di“ könnt Ihr
Eure Daten selbst ändern!

<https://www.verdi.de/service/meineverdi>

**Rückgabe
bis zum
22.05.2023
im ver.di-Be-
zirk / über
Eure Ver-
trauens-
leute!**
 Beitrittserklärung
 Änderungsmitteilung

Mitgliedsnummer

ver.di

Vertragsdaten

 Titel Vorname
 Name
 Straße Hausnummer

 Land/PLZ Wohnort
 Telefon
 E-Mail

 Ich möchte Mitglied werden ab
 0 1 2 0
 Geburtsdatum
 Geschlecht weiblich männlich

Beschäftigungsdaten
 Angestellte*r Beamter*in erwerbslos
 Arbeiter*in Selbständige*r
 Vollzeit Teilzeit Anzahl Wochenstunden:
 Auszubildende*r/Volontär*in/Referendar*in Praktikant*in
 Schüler*in/Student*in (ohne Arbeitseinkommen)
 Dual Studierende*r Sonstiges
 bis

 Branche
 ausgeübte Tätigkeit
 monatlicher Bruttoverdienst €
 Lohn-/Gehaltsgruppe o. Besoldungsgruppe
 Tätigkeits-/Berufsahre o. Lebensalterstufe
Ich wurde geworben durch:

 Name Werber*in
 Mitgliedsnummer

 Bin/war beschäftigt bei (Betrieb/Dienststelle/Firma/Filiale)
 Straße Hausnummer
 PLZ Beschäftigungsort
Monatsbeitrag €
 Der Mitgliedsbeitrag beträgt nach § 14 der ver.di-Satzung pro Monat
 1 % des regelmäßigen monatlichen Bruttoverdienstes, jedoch
 mindestens 2,50 Euro. Er wird monatlich zum Monatsende fällig.

Datenschutzhinweise

 Ihre personenbezogenen Daten werden von der
 Gewerkschaft ver.di gemäß der europäischen
 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem
 deutschen Datenschutzrecht (BDSG) für die Be-
 gründung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft
 erhoben, verarbeitet und genutzt. Im Rahmen
 dieser Zweckbestimmungen werden Ihre Daten
 ausschließlich zur Erfüllung der gewerkschaft-
 lichen Aufgaben an diesbezüglich besonders
 Beauftragte weitergegeben und genutzt. Eine
 Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit Ihrer geson-
 derten Einwilligung. Die europäischen und deut-
 schen Datenschutzrechte gelten in ihrer jeweils
 gültigen Fassung. Weitere Hinweise zum Daten-
 schutz finden Sie unter
<https://datenschutz.verdi.de>.

SEPA-Lastschriftmandat

 Vereinte Dienstleistungsgewerkschaft
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000101497
 Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.
 Ich ermächtige ver.di, Zahlungen von meinem Konto mittels Last-
 schrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von
 ver.di auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis:
 Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungs-
 datum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

 Titel/Vorname/ Name Kontoinhaber*in (nur wenn abweichend)
 Straße und Hausnummer
 PLZ/Ort

 Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu ver.di / zeige Änderungen
 meiner Daten an¹⁾ und nehme die **Datenschutzhinweise** zur
 Kenntnis.

 IBAN
 Deutsche IBAN (22 Zeichen)

Ort, Datum und Unterschrift

¹⁾ nichtzutreffendes bitte streichen