

**Sauberkeit
hat ihren Preis**

Kroatisch

Djelatnost čišćenja zgrada

Tražimo više dalekovidnosti!

Poslodavci odbijaju kolektivne pregovore o Božićnici!

Okvirni kolektivni ugovor uređuje mnogo važnih pitanja, kao npr. pravo na godišnji odmor, posebne isplate ili svrstavanje radnika u odgovarajuće platne razrede.

U aktualnom okvirnom kolektivnom ugovoru neke odredbe nedostaju, a druge više nisu aktualne.

Poštivanje

Zahvala prije Božića mora se omogućiti.
I čistači(ce) zgrada bi se veselile/i Božićnici.

Vjernost

Jednom 30 dana godišnjeg odmora – uvijek 30 dana godišnjeg odmora. Vjernost branši mora se isplatiti.

Kvalifikacija

Pravedno kategoriziranje čistača/ica u industriji.
Izobrazba za čistača/icu zgrada mora se isplatiti.

Iskustvo

Treba regulirati mogućnosti za napredovanje.
Radno iskustvo mora se isplatiti.



A sada

Usprkos izvrsnom ekonomskom položaju poslodavci odbijaju sve pregovore ako se zaposlenici ne odreknu Božićnice.

Time pokazuju nenadmašivo nepoštivanje zaposlenika!

Krenimo zajedno u borbu za perspektivu i sigurnu budućnost!

Ako imaš pitanja, javi se u najbliži ured IG BAU.

www.igbau.de

Ausgefüllte Beitrittserklärung im Kuvert senden an: IG Bauen-Agrar-Umwelt, Bundesvorstand, VB IV, Olof-Palme-Straße 19, 60439 Frankfurt am Main



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur IG BAU

Angaben zur Person

| | |
|--------------------|--|
| Vorname, Name | T T M M J J |
| Geburtsdatum | |
| Straße, Hausnummer | |
| Postleitzahl, Ort | |
| Telefon (mobil) | Nationalität |
| E-Mail | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Übertritt von | |

Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

| | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|---------------|---------------|
| Gewerbebranche (Branche) | <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> gewerblich <input type="checkbox"/> beamtet | | | |
| Betrieb | <input type="checkbox"/> in Ausbildung | | | |
| Beruf (tätig als) | Ausbildung endet am: T T M M J J | | | |
| T T M M J J | T T M M J J | € | € | |
| Eintrittsdatum | Beitragszahlung ab | Tarifgehalt/Stunden Lohn | Wochenstunden | Monatsbeitrag |
| Vorname, Name Werber/in | | T T M M J J | | |
| | | Geburtsdatum | | |

Mit meiner Unterschrift trete ich der IG BAU bei und erkenne ich die Satzung der IG BAU an.

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Speicherung meiner Daten nach den Bestimmungen der EU-Datenschutzgrundverordnung (www.igbau.de/datenschutz-hinweise.html) zu.



Sepa-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die IG Bauen-Agrar-Umwelt, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der IG BAU auf mein (unser) Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE13ZZZ00000536921.**

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag nach § 8 der Satzung der IG BAU.

Mandatsnummer (wird im IG BAU Mitgliederbüro ausgefüllt):

| | | |
|-----------------|--|---------------------------|
| Mitgliedsnummer | | J J M M Nr. Nr. |
|-----------------|--|---------------------------|

Mitteilung: Den ersten Mitgliedsbeitrag gemäß § 8 der Satzung der IG BAU (1,15% des monatlichen Bruttoeinkommens) ziehen wir am 15. oder 30. des Monats nach Zugang der von dir (euch) unterzeichneten Beitrittserklärung von deinem (eurem) angegebenen Konto ein.

| | | | | |
|---|-------------------|--------------|-------------------------------|--|
| Vorname und Name Kontoinhaber (falls Mitglied nicht Kontoinhaber) | | | | |
| Straße, Nr. Kontoinhaber (falls Mitglied nicht Kontoinhaber) | Land Kontoinhaber | | | |
| PLZ, Ort Kontoinhaber (falls Mitglied nicht Kontoinhaber) | | | | |
| IBAN | | | | |
| DE | Prüfziffer | Bankleitzahl | Kontonummer des Kontoinhabers | |
| BIC | | X | | |
| Bankbezeichnung | Land | Ort | Filiale | Unterschrift abweichender Kontoinhaber |

| | | | | |
|-----|-------|-----------------------|---|-----------------------------------|
| Ort | Datum | T T M M J J | X | Unterschrift der/des Eintretenden |
|-----|-------|-----------------------|---|-----------------------------------|

