








Ζητάμε 12 ευρώ ωρομίσθιο

Στις 16 Ιουνίου 2020 έλαβε χώρα στη Φρανκφούρτη αμ Μάιν η πρώτη συνεδρίαση με διαπραγματεύσεις για συλλογικές συμβάσεις για τους περίπου 700 000 ασχολούμενους στον κλάδο των καθαριστών κτιρίων. Κατά τη διάρκεια της πανδημίας κορονοϊού έγινε επιτέλους κατανοητή η ιδιαίτερη σημασία της εργασίας των ασχολούμενων. Καθαριότητα και υγιεινή είναι τα μεγάλα θέματα.

-  Αύξηση μισθολογικής κλίμακας 1 (= ελάχιστος μισθός 1) σε 12 ευρώ την ώρα
-  Αύξηση μισθολογικής κλίμακας 6 (= ελάχιστος μισθός 2) σε 15,30 ευρώ την ώρα
-  6,5 περισσότερος μισθός για τις μισθολογικές κλίμακες 2 έως 9
-  Αύξηση των εκπαιδευτικών αμοιβών για μαθητευόμενους κατά 100 ευρώ κάθε μήνα
-  Αρχικό επίδομα Χριστουγέννων ύψους 80 ωρομισθίων.

Εμείς διατηρούμε την υγεία όλων μας!

Η αξία της εργασίας μας πρέπει να αντικατοπτρίζεται και στον μισθό. Αξίζουμε περισσότερο.

Αλλά: Με τα χειροκροτήματα δεν πληρώνονται ούτε τα ψώνια μας ούτε το νοίκι μας!

Οι εργοδότες απαντούν: Κατάλαβαν τις απαιτήσεις - είναι πρόθυμοι να συζητήσουν για επίδομα Χριστουγέννων - δεν θέλουν όμως ακόμη να απαντήσουν στις απαιτήσεις μας.

Οι νέες διαπραγματεύσεις για σύναψη συλλογικής σύμβασης εργασίας θα λάβουν χώρα στις 3 Σεπτεμβρίου 2020.

Βοήθησε και εσύ – Όλοι μαζί με δύναμη για περισσότερο μισθό!

Συζήτησε στη δουλειά με τους/τις συναδέλφους σου τις απαιτήσεις μας. Αναρτήστε τα χαρτιά μας σε σημείο που να διαβάζονται εύκολα. Στείλτε τα και σε άλλους με WhatsApp κλπ. – πρέπει όλοι να μάθουν: **Αξίζουμε περισσότερο!**

Η επιτροπή διαπραγματεύσεων της συλλογικής σύμβασης περιμένει ΤΗ ΔΙΚΗ ΣΑΣ υποστήριξη!

Οι καλοί μισθοί δεν πέφτουν από τον ουρανό, αλλά τους καταφέρνουμε μετά από αγώνα με συλλογικές συμβάσεις του σωματείου μας IG BAU. Γι' αυτό, γίνε μέλος. Όλοι μαζί θα καταφέρουμε ακόμη περισσότερα!

www.sauberkeit-braucht-zeit.de
www.igbau.de

Στείλτε τη συμπληρωμένη φόρμα αίτησης στο φάκελο στη διεύθυνση: IG Bauen-Agrar-Umwelt, Bundesvorstand, Vorstandsbereich Dienstleistungen – Bildung – Frauen – Gleichstellung – Senioren, 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):

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		Unterschrift abweichender Kontoinhaber		
Bankbezeichnung		Land	Ort	Filiale

Ort

Datum	T T M M J J	Unterschrift der/des Eintretenden
-------	-----------------------	-----------------------------------

