

Besondere Regelungen für den Nahverkehr vereinbaren!

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

im Rahmen des Tarifabschlusses der diesjährigen Tarifrunde ÖD wurden besondere Regelungen für die Nahverkehrsbetriebe vereinbart.

Danach können die landesbezirklichen Tarifvertragsparteien folgendes vereinbaren:

- eine arbeitsmarktpolitische Zulage und
- Qualifizierungszeiten nach dem Berufskraftfahrerrecht und deren Anspruchsvoraussetzungen

Die Tarifkommission Kommunale Nahverkehrsbetriebe Baden-Württemberg hat in ihrer Sitzung am 28. April 2008 darüber beraten. Sie kam zu dem Ergebnis, dass sie die beiden Möglichkeiten für Tarifvertragsverhandlungen nutzen will. Allerdings soll vorher in einer Mitgliederdiskussion beraten werden, welche Forderungen hierzu erstellt werden.

Die Mitglieder der Tarifkommission können sich insbesondere zur arbeitsmarktpolitischen Zulage vorstellen, dass dies durch folgende Möglichkeiten erfolgen kann:

- | | |
|---------------------|---------------------|
| • Gesundheitstage | • Nahverkehrszulage |
| • Allgemeine Zulage | • Freie Tage |
| • Feiertagsregelung | • Zuwendung |

Die Mitgliederdiskussion soll bis Mitte Juni 2008 abgeschlossen sein und danach findet eine erneute Sitzung der Tarifkommission statt, um die Diskussion zusammenzufassen und die Forderungen aufzustellen.

**Wir fordern alle Mitglieder auf, sich an der
Diskussion zu beteiligen!**

Mit kollegialen Grüßen

Eure landesbezirkliche Tarifkommission

www.verdi.de
e-mail: karlheinz.kilb@verdi.de

Presserechtlich
verantwortlich:
Karlheinz Kilb
Eigendruck

TARIFINFORMATION



Beitrittserklärung

Vereinte Dienstleistungsgewerkschaft

Ich möchte Mitglied werden ab: _____
Monat/Jahr

Persönliche Daten:

Name _____

Vorname/Titel _____

Straße/Hausnr. _____

PLZ _____ Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Staatsangehörigkeit _____

Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich

Beschäftigungsdaten

- ☐ Arbeiter/in ☐ Angestellte/r
☐ Beamter/in ☐ DO-Angestellte/r
☐ Selbstständige/r ☐ freie/r Mitarbeiter/in

☐ Vollzeit
☐ Teilzeit _____ Anzahl Wochenstd.

☐ Erwerbslos

☐ Wehr-/Zivildienst bis _____

☐ Azubi-Volontär/in-
Referendar/in bis _____

☐ Schüler/in-Student/in bis _____

☐ Praktikant/in bis _____

☐ Altersteilzeit bis _____

☐ Sonstiges _____

Beschäftigt bei (Betrieb/Dienststelle/Firma/Filiale) _____

Straße/Hausnummer im Betrieb _____

PLZ _____ Ort _____

Personalnummer im Betrieb _____

Wirtschafts-/Geschäftszweig _____ ausgeübte Tätigkeit

☐ ich bin Meister/in-Techniker/in-Ingenieur/in

Ich war Mitglied der Gewerkschaft: _____

von: _____ bis: _____
Monat/Jahr Monat/Jahr

Einzugsermächtigung:

Ich bevollmächtige die Gewerkschaft ver.di, den jeweiligen satzungsgemäßen Beitrag bis auf Widerruf im Lastschriftinzugsverfahren

☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich einzuziehen.

Name des Geldinstituts/Filiale (Ort) _____

Bankleitzahl _____ Kontonummer _____

Name Kontoinhaber/in (Bitte in Druckbuchstaben) _____

Datum/Unterschrift Kontoinhaber/in _____

Tarifvertrag _____

Tarifl. Lohn- oder Gehaltsgruppe bzw. Besoldungsgruppe _____

Tätigkeits-/Berufsjahr, Lebensalterstufe _____

regelmäßiger monatlicher
Bruttoverdienst _____ Euro _____

Monatsbeitrag _____ Euro _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt nach § 14 der ver.di-Satzung pro Monat 1% des regelmäßigen monatlichen Bruttoverdienstes. Für Rentner/innen, Pensionär/innen, Vorruhestandler/innen, Krankengeldbezieher/innen und Erwerbslose beträgt der Monatsbeitrag 0,5% des regelmäßigen Bruttoeinkommens. Der Mindestbeitrag beträgt € 2,50 monatlich. Für Hausfrauen/Hausmänner, Schüler/innen, Studierende, Wehr-, Zivildienstleistende, Erziehungsgeldempfänger/innen und Sozialhilfeempfänger/innen beträgt der Beitrag € 2,50 monatlich. Jedem Mitglied steht es frei, höhere Beiträge zu zahlen.

Datenschutz

Ich willige ein, dass meine persönlichen Daten im Rahmen der Zweckbestimmung des Mitgliedsverhältnisses und der Wahrnehmung gewerkschaftspolitischer Aufgaben elektronisch verarbeitet und genutzt werden. Ergänzend gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes in der jeweiligen Fassung.

Datum/Unterschrift _____

Werber/in:

Name _____

Vorname _____

Mitgliedsnummer _____