

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Für den Start unserer Tarifrunde im bayerischen Groß- und Außenhandel brauchen wir Ihre Einschätzung und Ihre Unterstützung. Bitte füllen Sie die Fragen aus und lassen Sie uns Ihre Antwort über Ihren Betriebsrat oder per Fax oder Post zukommen. **Schon jetzt herzlichen Dank für Ihre Unterstützung.**

ver.di



Glauben Sie, dass Sie Ihre Tätigkeit gesund bis zum Erreichen der Rente mit 67 Jahren ausüben können?

ja

nein

Wenn Sie an Ihr Arbeitseinkommen denken: Welche der folgenden Aussagen trifft für Sie zu?

Ich kann sehr gut davon leben

Es reicht vollkommen aus

Es reicht gerade

Es reicht nicht aus

Wenn Sie an Ihre Rente denken, wird ihre Rente zum Leben ausreichen?

ja

eher ja

eher nein

nein

Sind Sie für eine Erhöhung der Löhne und Gehälter im Groß- und Außenhandel?

Ja, ich bin für eine Erhöhung ...

- ... weil auch von den Beschäftigten immer mehr verlangt wird.
- ... weil gute Arbeit auch Anerkennung im Gehalt verdient.
- ... weil vieles, was ich zum Leben brauche, teurer geworden ist.
- ... weil auch ich mir Sorgen um meine Zukunft im Alter mache.

Ich halte eine Forderung von 4% 5% 6%

100€ 125€ 150€ mehr

für gerechtfertigt.

Für die Durchsetzung unserer Tarifforderung bin ich bereit,

- mich an Aktionen zu beteiligen
- mich am Warnstreik oder Streik zu beteiligen

Werden Sie jetzt ver.di-Mitglied!

Vereinte Dienstleistungsgewerkschaft

Landesbezirk Bayern

Fachbereich Handel

Schwanthalerstraße 64, 80336 München

Tel. 089 / 59 97 70

Fax: +49(0)89/59977-1129

E-Mail: fb12_bayern@verdi.de

Verantwortlich: Dirk Nagel

Unsere ver.di – Büros in Bayern

für Würzburg/Aschaffenburg:

Berliner Platz 9, 97080 Würzburg

Tel. 0931 / 32 10 60

für Oberfranken-West:

Schützenstr. 5-7, 96047 Bamberg

Tel. 0951 / 29 99 00

für Oberfranken-Ost:

Bahnhofstr. 15, 95444 Bayreuth

Tel. 0921 / 78 77 690

für Mittelfranken:

Kornmarkt 5-7, 90402 Nürnberg

Tel. 0911 / 23 55 70

für Oberpfalz:

Richard-Wagner-Str. 2, 93055 Regensburg

Tel. 0941 / 46 02 40

für Ingolstadt:

Paradeplatz 9, 85049 Ingolstadt

Tel. 0841 / 88 14 100

für Augsburg:

Am Katzenstadel 34, 86152 Augsburg

Tel. 0821 / 27 95 40

für Niederbayern:

Nikolastr.49, 84034 Landshut

Tel. 0871 / 92 58 10

für München und Rosenheim:

Schwanthalerstr. 64, 80336 München

Tel. 089 / 59 97 70

für Kempten:

Hirmbeinstr. 3, 87435 Kempten

Tel. 0831 / 52 18 80

<input type="checkbox"/> Beitrittserklärung <input type="checkbox"/> Änderungsmitteilung		Mitgliedsnummer: _____	
Titel/Vorname/Name: _____ Straße: _____ Hausnummer: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____		Staatsangehörigkeit: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____	
Beschäftigungsdaten: <input type="checkbox"/> Arbeiter/in <input type="checkbox"/> Beamter/in <input type="checkbox"/> freie/r Mitarbeiter/in <input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Selbstständige/r <input type="checkbox"/> Erwerbslos <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit, Anzahl Wochenstunden: _____ <input type="checkbox"/> Azubi-Volontär/in-Referendar/in <input type="checkbox"/> Schüler/in-Student/in (ohne Arbeiterkammer) bis _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Praktikant/in <input type="checkbox"/> Altersteilzeit bis _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Ich bin Meister/-Techniker/in-Ingenieur/in <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____		Ich möchte Mitglied werden ab _____ Geburtsdatum: _____ Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Bin/war beschäftigt bei (Betrieb/Dienststelle/Firma/Filiale): _____ Straße: _____ Hausnummer: _____ PLZ: _____ Ort: _____ Branche: _____ ausgeübte Tätigkeit: _____		Ich wurde geworben durch: Name Werber/in: _____ Mitgliedsnummer: _____ Ich war Mitglied in der Gewerkschaft _____ von _____ bis _____	
monatlicher Bruttoverdienst: _____ € Lohn-/Gehaltsgruppe o. Besoldungsgruppe: _____ Tätigkeits-/Berufsreihe o. Lebensalterstufe: _____		Monatsbeitrag in Euro: _____ Der Mitgliedsbeitrag beträgt nach § 14 der ver.di-Satzung pro Monat 1% des regelmäßigen monatlichen Bruttoverdienstes, jedoch mind. 2,50 Euro.	
Verene Dienstleistungsgewerkschaft Gläubiger-Identifikationsnummer: DE6 1ZZZ00000101497 Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige ver.di, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ver.di auf mein Konto BIC: _____ IBAN: _____		Titel/Vorname/Name von/von Kontoinhaber/in (nur wenn abweichend): _____ Straße und Hausnummer: _____ PLZ: _____ Ort: _____	
gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungswiese: <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> zur Monatsmitte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> zum Monatsende		Nur für Lohn- und Gehaltsabzug! Personalnummer: _____ Einwilligungserklärung zum Lohn-/Gehaltsabzug in bestimmten Unternehmen: Ich bevollmächtige die Gewerkschaft ver.di, meinen lohn-/gehaltsgenauen Beitrag bis auf Widerruf im Lohn-/Gehaltsabzugsverfahren bei meinem Arbeitgeber monatlich einzuziehen. Ich erkläre mich gemäß § 4a Abs. 1 und 3 BDSG einverstanden, dass meine diesbezüglichen Daten, deren Änderungen und Ergänzungen, zur Erfüllung aller meine Gewerkschaftsmänglichkeit betreffenden Aufgaben im erforderlichen Umfang verarbeitet und genutzt werden können.	
Ort, Datum und Unterschrift: _____ Datenschutz: Die mit diesem Beitrittsformular erhobenen personenbezogenen Daten, deren Änderungen und Ergänzungen werden ausschließlich gem. § 28 Abs. 9 Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben, verarbeitet und genutzt. Sie dienen dem Zweck der Begründung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft. Eine Datenweitergabe an Dritte erfolgt ausschließlich im Rahmen dieser Zweckbestimmung und sofern und soweit diese von ver.di ermächtigt oder beauftragt worden sind und auf das Bundesdatenschutzgesetz verpflichtet wurden. Ergänzend gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes in der jeweiligen Fassung.		Ort, Datum und Unterschrift: _____	

