



Gesundheit geht vor, Schluss mit den ständigen Überlastungen!

Wie wir das Arbeiten bei IKEA erleben, hat wenig mit dem Wohlfühlkurs aus den Werbespots des Unternehmens zu tun:

Es gibt zu wenig Personal, aber immer mehr Aufgaben für die Kolleginnen und Kollegen, die oft allein auf der Fläche sind. Führungskräfte unterstützen nicht. Mehr noch: Anzeichen von Überlastungen werden nicht ernst genommen. Und die Personaleinsatzplanung geschieht nicht durch Menschen, sondern das macht Atoss – mit teils täglich veränderter Arbeitszeit. Das alles ist stressig, gesundheitsgefährdend und verursacht hohe Krankenzustände.

Du fragst dich, was wir gemeinsam tun können, damit es besser wird?

Gemeinsam für einen Tarifvertrag streiten, der die Belastungen reduziert und folgendes regelt:

- Gute, gesundheitsförderliche Arbeitsbedingungen und Führung
- Schutz vor Arbeitsverdichtung



- Qualitative, mitbestimmte Personalbedarfsplanung
- Beteiligung der Beschäftigten an der Gestaltung technischer oder arbeitsorganisatorischer Neuerungen. Das schließt eine kontinuierliche Belastungsprüfung ein
- Zeitnahe Beseitigung von arbeitsbezogener Überlastung oder Fehlbeanspruchung

Dafür streiten wir. Schließ dich uns an und sei aktiv für bessere gesündere Arbeitsbedingungen mit einem Tarifvertrag.Zukunft.IKEA.



BETEILIGE DICH AN DEN KOMMENDEN AKTIONEN UND STREIKS!



Handel

Vereinte Dienstleistungsgewerkschaft



Die Streiks für einen Tarifvertrag, der die Gesundheit schützt und Mindeststandards bei der Einführung und Umsetzung von digitalen Arbeitsprozessen regelt, werden fortgesetzt

Jetzt Mitglied werden. Es geht auch online: mitgliedwerden.verdi.de



Beitrittserklärung
 Änderungsmitteilung

Vertragsdaten

Titel **Vorname**

Name

Straße **Hausnummer**

Beschäftigungsdaten

Angestellte*r Beamte*innen erwerbslos
 Arbeiter*in Selbstständige*r

Vollzeit Teilzeit **Anzahl Wochenstunden:**

Auszubildende*r/Volontär*in/Referendar*in Praktikant*in
 Schüler*in/Student*in (ohne Arbeitseinkommen)
 Dual Studierende*r Sonstiges

bis

Ich bin/war beschäftigt bei (Betrieb/Dienststelle/Firma/Filiale)

Straße **Hausnummer**

PLZ **Beschäftigungsort**

SEPA-Lastschriftmandat
Vereinte Dienstleistungsgewerkschaft
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE6122200000101497
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.
Ich ermächtige ver.di, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift 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 Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

IBAN

Deutsche IBAN (22 Zeichen)

Ort, Datum und Unterschrift

Mitgliedsnummer

Land/PLZ **Wohnort**

Telefon

E-Mail

Branche

ausgeübte Tätigkeit

monatlicher Bruttoverdienst €

Lohn-/Gehaltsgruppe o. Besoldungsgruppe

Tätigkeits-/Berufsreihe o. Lebensalterstufe

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.

Titel/Vorname/ Name Kontoinhaber*in (nur wenn abweichend)

Straße und Hausnummer

PLZ/Ort

Ich möchte Mitglied werden ab

Geburtsdatum

Geschlecht weiblich männlich divers

Ich wurde geworben durch:

Name Werber*in

Mitgliedsnummer

Datenschutzhinweise

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

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

Ort, Datum und Unterschrift

¹⁾ nichtzutreffendes bitte streichen