



WIR sind Zukunft!
NGG. Wir bei Coca-Cola.



Hamburg, 15. September 2023

Ein großes Tarifpaket - ein großer Erfolg!

Vier Tage intensive Tarifverhandlungen in Hamburg - Eure NGG-Tarifkommission hat ein großes Tarifpaket für euch geschnürt!

Erhöhung aller Entgelte um
350 € in zwei Schritten:

zum 01.03.2024 um 180 €
zum 01.03.2025 um 170 €

Laufzeit 20 Monate bis
30.08.2025

Erhöhung Geld für Umzieh-
zeiten plus 150 €
mehr pro Jahr!

Auszubildende:

Inflationsausgleichsprämie
1.000 €, im Dezember 2023.

Ausbildungsvergütungen:
plus 100 € ab 01.01.2024
plus 100 € ab 01.01.2025
pro Ausbildungsjahr

Streichung der Ortsklassen
in Rheinland-Pfalz/Saarland

Erhöhung der Altersvorsorge
ab 2024 um 100 €
auf 1.100 €

Verlängert um 3 Jahre bis
31.12.2026 die Unter-
nehmenstarifverträge
Struktur, Supply Chain,
Arbeitszeit, Geltung
Manteltarifverträge und
Altersteilzeit

Vorziehen der Inflationsaus-
gleichsprämie: anstatt mo-
natl. 166 € (Dez-Aug 2024),
einmalig 1.328 € schon im
Dez. 2023



Mehr Informationen folgen in den nächsten Tagen.

Impressum:
NGG Gewerkschaft Nahrung-Genuss-Gaststätten,
Hauptverwaltung, Haubachstraße 76, 22765 Hamburg
V.i.S.d.P.: Freddy Adjan



Mitglied werden!

Wieder ein toller Tarifabschluss!



So etwas fällt nicht vom Himmel.

Jetzt die NGG stärken - Mitglied werden!

Du und die NGG. Deine Arbeit. Unsere Stärke.

Beitrittserklärung: Ja, ich werde ab _____ Mitglied der Gewerkschaft NGG.

Persönliche Daten		Berufliche Daten		Lastschriftmandat / Datenschutz	
weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>				Ich ermächtige die NGG, Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der NGG auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen (ab Belastungsdatum) die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Meine Verpflichtung zur Beitragszahlung bleibt hiervon unberührt.	
Vorname		Name des Betriebes / Konzern		Beitragszahlung: <input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/> Vierteljährlich	
Nachname		Standort des Betriebes / Filiale		IBAN DE BLZ Kontonummer	
Telefon	Mobiltelefon	Straße und Hausnummer des Betriebes / Filiale		Kreditinstitut (Name) BIC	
E-Mail privat		PLZ	Ort	Der Monatsbeitrag beträgt 1% des jeweiligen Bruttotarifeinkommens. Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Eine Kündigung muss für eine Wirksamkeit spätestens 6 Wochen vor Quartalschluss bei dem zuständigen NGG-Regionalbüro schriftlich erfolgen. Bis zum Ende der Mitgliedschaft besteht Beitragspflicht.	
E-Mail dienstlich		<input type="checkbox"/> In Ausbildung von _____ bis _____		Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21NGG00000089801. Die NGG wird mir meine Mandatsreferenz mitteilen. Mir ist bekannt, dass ich die Abbuchungstermine für einzelne Lastschriften im Internet (www.ngg.net/sepa) einsehen kann. Ich entbinde die NGG ausdrücklich von weiteren Mitteilungspflichten für einzelne Lastschritteinzüge.	
Straße und Hausnummer		Beschäftigt als		Datenschutzhinweis: NGG verarbeitet die Angaben ausschließlich zu Zwecken der Mitgliederverwaltung, -betreuung, -information, Beitragsberechnung und -einzug sowie zur Erfüllung satzungsgemäßer Aufgaben. Sie sind hierfür zwingend erforderlich. Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 b, 9 Abs. 2 d DSGVO. Zu diesen Zwecken werden sie für die Dauer der Mitgliedschaft verarbeitet, ggf. auch darüber hinaus, soweit entspr. gesetzliche Aufbewahrungsfristen bestehen, und ausschließlich zur Erfüllung gewerkschaftlicher Aufgaben an diesbzgl. besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt. Du hast das Recht, im Umfang nach Art. 15 ff. DSGVO jederzeit Auskunft über deine verarbeiteten Daten sowie deren Berichtigung oder Löschung zu verlangen. Du hast überdies ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde. Ausführliche Hinweise zum Datenschutz: www.ngg.net/datenschutzerklaerung . Fragen und Beschwerden bitte an HV.Datenschutz@ngg.net .	
PLZ	Ort	<input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigt mit _____ Wochenstunden		Ort, Datum Unterschrift	
Geburtsdatum		Nationalität	Monatliches Bruttoeinkommen	Ort, Datum Unterschrift	
Übertritt von der Gewerkschaft		Dort Mitglied seit		Geworben von	
Hiermit trete ich der Gewerkschaft NGG bei und erkenne ihre Satzung an.					
Ort, Datum		Unterschrift			