

## Tarifrunde 2017

### Für mehr Lohn und eine bessere Rente

Im kommenden Jahr werden die Löhne und Gehälter im Genossenschaftlichen Großhandel neu verhandelt. Auf der einen Seite die Kolleginnen und Kollegen in ver.di – auf der anderen Seite die Arbeitgeber.

Mehr Druck, mehr Leistung, Arbeiten am Wochenende, dazu ein Berg von Überstunden – das ist unser Alltag. Gleichzeitig verkünden die Unternehmen Millionenumsätze. Wir fordern mehr Respekt für diejenigen, die diese Gewinne erarbeiten! Deshalb kämpfen wir in der anstehenden Tarifrunde 2017 für eine kräftige Lohnerhöhung.

#### Für bessere Renten

Viele von uns werden in der Rente nur auf die Grundsicherung kommen (aktuell ca. 770 Euro). Und die Politik will das Rentenniveau sogar noch weiter absenken. Alleine deshalb brauchen wir eine Lohnerhöhung. Denn mehr Lohn führt zu mehr Rente – was die Arbeitgeber heute verweigern, fehlt uns im Alter. Zusätzlich erwarten wir, dass die Politik handelt und den Rentenklau beendet.

#### Bis 15. Februar: Mitmachen bei der Forderungsbefragung

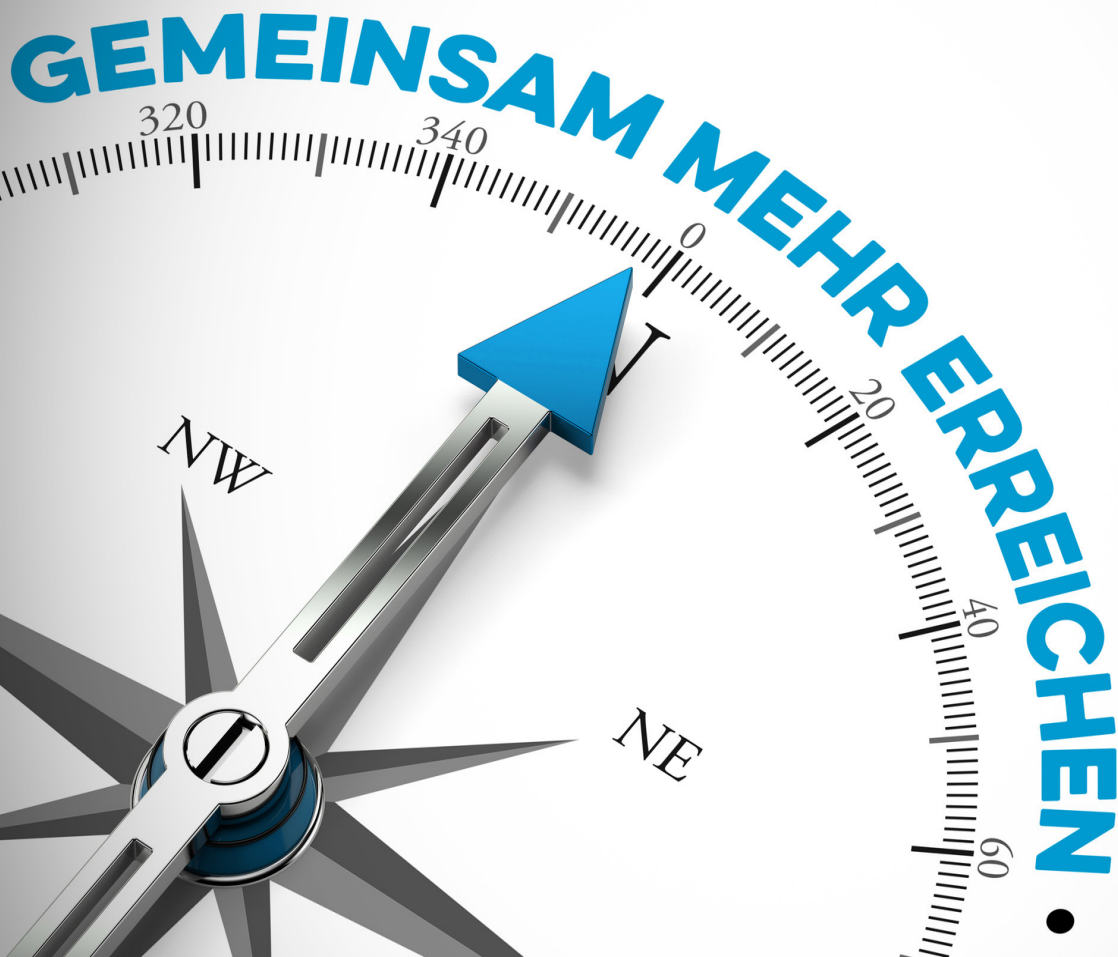
Zwischen Januar und 15. Februar befragen wir dich nach deiner Meinung: Welche Forderung sollen wir in der Tarifrunde 2017 stellen? Ist dir die Forderung nach einer besseren Rente wichtig? Und bist du bereit, selbst für deine Anliegen aktiv zu werden? Beteilige dich an der Befragung – Infos bei deinen ver.di-Kolleginnen und -Kollegen im Betrieb und bei ver.di vor Ort.

# Wir

im Genossen-  
schaftlichen  
Großhandel  
Niedersachsen

## Info 3/2016





**ver.di Landesbezirk  
Niedersachsen-Bremen**

Fachbereich Handel  
Tel.: 0511-12400213  
Fax.: 0511-12400153  
E-Mail: fb12.nds-hb@verdi.de

Verantwortlich: Sabine Gatz

**Unsere ver.di –  
Büros für den Handel**

**Büro Bremen**  
Bahnhofsplatz 22–28, 28195 Bremen  
Telefon 0421 3301-111,  
Telefax 0421 3301-112

**Büro Bremerhaven**  
Hinrich-Schmalfeldt-Straße 31b,  
27576 Bremerhaven  
Telefon 0471-92454-0

**Büro Oldenburg**  
Stau 75, 26122 Oldenburg  
Telefon 0441 96976-0, Telefax 0441 96976-99

**Büro Osnabrück**  
August-Bebel-Platz 1, 49074 Osnabrück  
Telefon 0541 35883-0

**Bezirk Lüneburger Heide**  
Kontakt über den Fachbereich Handel  
in Braunschweig

**Büro Braunschweig**  
Wilhelmstraße 5, 38100 Braunschweig  
Telefon 0531 24408-0, Telefax 0531 24408-22

**Büro Göttingen**  
Groner-Tor-Straße 32, 37073 Göttingen  
Telefon 0551-54850-0, Telefax 0511-54850-10

**Büro Hannover**  
Goseriede 12, 30159 Hannover  
Telefon 0511 12400-0,  
Telefax 0511 12400-317

# Du wirst gebraucht: jetzt eintreten und mitmachen!



**Beitrittserklärung**

**Änderungsmitteilung**

Mitgliedsnummer

Titel/Vorname/Name

Straße

Hausnummer

PLZ

Wohnort

Staatsangehörigkeit

Telefon

E-Mail

Ich möchte Mitglied werden ab

Geburtsdatum

Geschlecht

weiblich

männlich

**Beschäftigungsdaten**

- Arbeiter/in     Beamter/in     freie/r Mitarbeiter/in  
 Angestellte/r     Selbständige/r     Erwerbslos

- Vollzeit  
 Teilzeit, Anzahl Wochenstunden: \_\_\_\_\_

- Azubi-Volontär/in-Referendar/in     Schüler/in-Student/in (ohne Arbeitseinkommen)

- Praktikant/in     Altersteilzeit  
bis \_\_\_\_\_    bis \_\_\_\_\_

- Ich bin Meister/in-Techniker/in-Ingenieur/in     Sonstiges: \_\_\_\_\_

Bin/war beschäftigt bei (Betrieb/Dienststelle/Firma/Filiale)

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Branche

ausgeübte Tätigkeit

monatl. Bruttoverdienst

Lohn-/Gehaltsgruppe

Tätigkeits-/Berufsjahre

€

**Werber/in**

Name Werber/in

Mitgliedsnummer

**Monatsbeitrag in Euro**

Der Mitgliedsbeitrag beträgt nach § 14 der ver.di-Satzung pro Monat 1 % des regelmäßigen monatlichen Bruttoverdienstes, jedoch mind. 2,50 Euro.

Ich war Mitglied in der Gewerkschaft

von

bis

Vereinte Dienstleistungsgewerkschaft  
Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE61ZZZ00000101497  
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 gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich

Kreditinstitut

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift

kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsweise**

- zur Monatsmitte     zum Monatsende  
 monatlich     halbjährlich  
 vierteljährlich     jährlich

Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

BIC

Ort, Datum und Unterschrift

**Datenschutz**

Ich erkläre mich gemäß § 4a Abs. 1 und 3 BDSG einverstanden, dass mein Beschäftigungs- und Mitgliedschaftsverhältnis betreffende Daten, deren Änderungen und Ergänzungen, im Rahmen der Zweckbestimmung meiner Gewerkschaftsmemberschaft und der Wahrnehmung gewerkschaftspolitischer Aufgaben elektronisch verarbeitet und genutzt werden. Ergänzend gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes in der jeweiligen Fassung.