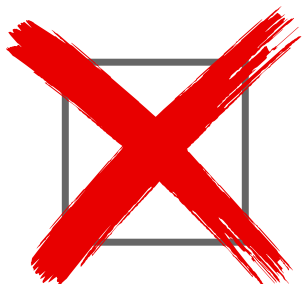




Gebäudereiniger-Handwerk



Building cleaners trade

Collective bargaining survey

Englisch

Dear colleagues

Collective wage negotiations for the building cleaners trade will be held this year. To prepare for the professional group conferences of the building cleaners in your region, we would like to know **which topics you find important**.

Collective bargaining topics:	Your opinion:	
-------------------------------	---------------	--

- | | | |
|--|------------------------------------|---|
| > New Christmas bonus scheme | <input type="checkbox"/> important | <input type="checkbox"/> less important |
| > No more turbo-cleaning | <input type="checkbox"/> important | <input type="checkbox"/> less important |
| > Fair rules when contractor changes
(new company takes over the contract for your building) | <input type="checkbox"/> important | <input type="checkbox"/> less important |
| > What counts is industry affiliation, not company affiliation | <input type="checkbox"/> important | <input type="checkbox"/> less important |

Click what applies

> **Your suggestion:**

(You can enter YOUR topic here)

Each tick counts:

Now it's vital to take part, to have your say!

Discuss the issues with your colleagues in the building and within the company.



Please turn the page





Together with your IG BAU for fair working conditions

We join our building cleaners union, IG BAU:

(Please enter company/building)



[www.igbau.de/
Mitglied-werden](http://www.igbau.de/Mitglied-werden)

> www.igbau.de

Complete the membership application below and hand it over or send it to:

IG Bauen-Agrar-Umwelt, Bundesvorstand, Vorstandsbereich Dienstleistungen – Frauen – Gleichstellung – Senioren,
Olof-Palme-Straße 19, 60439 Frankfurt am Main



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur IG BAU

Angaben zur Person

Vorname, Name	T T M M J J
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Telefon (mobil)	Nationalität
E-Mail	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Übertritt von	

Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

Gewerbe/branch (Branche)	<input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> gewerblich <input type="checkbox"/> beamtet			
Betrieb	<input type="checkbox"/> in Ausbildung			
Beruf (tätig als)	Ausbildung endet am: T T M M J J			
T T M M J J	T T M M J J	€	€	
Eintrittsdatum	Beitragszahlung ab	Tarifgehalt/Stunden Lohn	Wochenstunden	Monatsbeitrag
Vorname, Name Werber/in		T T M M J J		
		Geburtsdatum		

Mit meiner Unterschrift trete ich der IG BAU bei und erkenne ich die Satzung der IG BAU an.

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Speicherung meiner Daten nach den Bestimmungen der EU-Datenschutzgrundverordnung (www.igbau.de/datenschutz-hinweise.html) zu.

X	X
---	---

Sepa-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die IG Bauen-Agrar-Umwelt, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der IG BAU auf mein (unser) Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE13ZZZ00000536921.**

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag nach § 8 der Satzung der IG BAU.

Mandatsnummer (wird im IG BAU Mitgliederbüro ausgefüllt):

Mitgliedsnummer				J	J	M	M	Nr.	Nr.
-----------------	--	--	--	---	---	---	---	-----	-----

Mitteilung: Den ersten Mitgliedsbeitrag gemäß § 8 der Satzung der IG BAU (1,15% des monatlichen Bruttoeinkommens) ziehen wir am 15. oder 30. des Monats nach Zugang der von dir (euch) unterzeichneten Beitrittserklärung von deinem (eurem) angegebenen Konto ein.

Vorname und Name Kontoinhaber (falls Mitglied nicht Kontoinhaber)			
Straße, Nr. Kontoinhaber (falls Mitglied nicht Kontoinhaber)	Land Kontoinhaber		
PLZ, Ort Kontoinhaber (falls Mitglied nicht Kontoinhaber)			
IBAN			
DE	Prüfziffer	Bankleitzahl	Kontonummer des Kontoinhabers
BIC	X		
Bankbezeichnung	Land	Ort	Filiale
Unterschrift abweichender Kontoinhaber			

Ort	Datum	X
T T M M J J	T T M M J J	Unterschrift der/des Eintretenden

