



Сектор почистване на сгради

Анкета във връзка с колективния трудов договор 2023

Bulgarisch

Драги колеги,

тази година ще се проведат **преговори във връзка с колективния трудов договор** в сектора почистване на сгради. В хода на подготовката на конференциите на специализираните групи работници в сектора почистване на сгради в твоя район искаме да научим **кои теми са важни за теб.**

Теми за преговорите във връзка с колективния трудов договор:

Твоето мнение:

- | | | |
|---|--------------------------------|---|
| ➤ Нов регламент за Коледния бонус | <input type="checkbox"/> важно | <input type="checkbox"/> по-малко важно |
| ➤ Край на турбо почистването | <input type="checkbox"/> важно | <input type="checkbox"/> по-малко важно |
| ➤ Честни правила при смяна на изпълнителя ..
(нова фирма поема поръчката в твоя обект) | <input type="checkbox"/> важно | <input type="checkbox"/> по-малко важно |
| ➤ Важното е да си от бранша,
не да работиш във фирмата | <input type="checkbox"/> важно | <input type="checkbox"/> по-малко важно |

(Щракни на вярното)

➤ Твоето предложение:

(Тук можеш да въведеш ТВОЯТА тема)

Всяко кръстче е важно:

Сега е време да се включиш, да решаващ!

Обсъди въпросите с твоите колеги на обекта и във фирмата.



Прелисти



Заедно с твоя IG BAU за честни условия на труд

Ставаме член на нашия профсъюз в сектора почистване на сгради IG BAU:

(Въведи фирма/обект)



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

> www.igbau.de

Попълни долната декларация за членство, предай или изпрати на:

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

