

# TARIFNACHRICHTEN

für die Beschäftigten der holz- und kunststoff-  
verarbeitenden Industrie Bayern | Ausgabe 3/2021



## Neuer Tarifvertrag in Bayern bringt mehr Geld für alle



Jeld-Wen Oettingen



Novem Vorbach

**Erfolg für die Beschäftigten in Bayern:** Nach einer starken Warnstreik- und Aktionswoche und 5 Stunden Verhandlung haben sich IG Metall und Arbeitgeberverband am 26. Oktober auf einen neuen Tarifvertrag geeinigt. Das steht drin:



Sanipa Treuchtlingen

**Einmalzahlung und höhere Entgelte:** Die IG Metall ist für mehr Wertschätzung angetreten. Beschäftigte erhalten spätestens zum Februar 2022 als Belastungsausgleich eine Corona-Beihilfe von einmalig 535 Euro – netto! Zudem steigen die regulären Entgelte, die auch für Sonderzahlungen und Zuschläge wichtig sind: zum 1. April 2022 um 2,7 % und zum 1. April 2023 um weitere 2,2 %.

## GEMEINSAM ERRUNGEN!



Heyco Tittling

### UNSER TARIFERGEBNIS

**535 Euro netto Corona-Beihilfe**  
**2,7 + 2,2 % höhere Entgelte**  
**Azubis: 2 x 30/40/50 Euro mehr**  
**verdoppelter Demografie-Fonds**

**Mehr für Auszubildende:** Die IG Metall hat dafür gerungen, die Branche attraktiver zu machen. Auch Auszubildende und Dual Studierende erhalten eine Corona-Belas-

tungsprämie von netto 200 Euro. Zudem steigt ihre Vergütung im Juli 2022 und 2023 um je 30 (1. Ausbildungsjahr) bzw. 40 Euro (2. Jahr) bzw. 50 Euro (3. + 4. Jahr).

**Verdoppelter Demografie-fonds für Gesundheit und Alter:** Die Arbeitgeber geben mehr Geld in den Fonds, der u.a. Altersteilzeit finanziert – ab 2024 ist es mit 600 Euro pro Jahr und Beschäftigten doppelt so viel wie heute. Danach steigt dieser Betrag analog der Entgelte.

IG METALL  
Bezirk Bayern

  IGMetallBayern





»Das ist ein sehr gutes Ergebnis und war nur mit den Aktionen in den Betrieben möglich. Unsere IG Metall - das lohnt sich!«

**Kirstin Peters, JELD-WEN**

»Die Corona-Beihilfe, mehr Entgelt und der erhöhte Demografiefonds: Das alles hilft, unsere Branche für die Zukunft gut aufzustellen!«

**Joachim Gräbner, Novem Car**

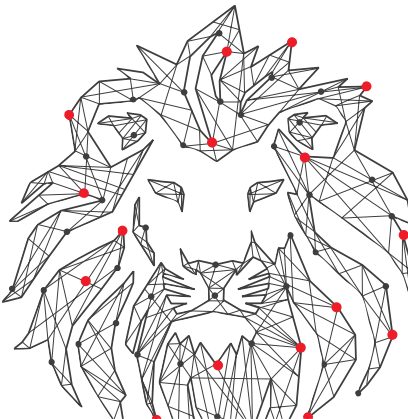
»Es war ein harter Kampf. Der Demografiefonds wurde erhöht und tarifiedynamisch gestaltet: also mehr Geld für Gesundheit und Altersteilzeit!«

**Torsten Marschlich, Peri**

»Dieser Abschluss ist gut! Insbesondere die hohe Corona-Beihilfe ist ein guter Ausgleich für die Belastungen – und netto!«

**Gerhard Stechhammer, Sanipa**

## OBACHT!



Nur Gewerkschaften dürfen mit den Arbeitgebern Tarifverträge aushandeln. Deshalb sind IG Metall-Mitglieder nicht nur solidarisch, sondern nur sie haben auch rechtssicher Anspruch auf die neuen Leistungen! Wer kein Mitglied ist, riskiert jederzeit auf das gesetzliche Mindestmaß herabgestuft zu werden. Deshalb jetzt:

[igmetall.de/beitreten](http://igmetall.de/beitreten)



**Peri Weißenhorn**

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte in Blockschrift ausfüllen. \*Pflichtfelder \*\*Wird von der IG Metall ausgefüllt Bitte abgeben bei IG Metall-Betriebsräten/-Vertrauensleuten, der IG Metall vor Ort oder schicken an: IG Metall-Vorstand, FB Mitglieder und Erschließung, 60519 Frankfurt am Main Hier kannst Du online Mitglied werden: [igmetall.de/beitreten](http://igmetall.de/beitreten).

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--|
| Name*                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Vorname*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Geburtsdatum/Geschlecht* <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Staatsangehörigkeit*     |  |
| Straße*                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Hausnr.* Land* PLZ*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Wohnort*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                          |  |
| E-Mail <input type="radio"/> dienstlich <input type="radio"/> privat                                                                                                                                                                                                                                |  | Telefon <input type="radio"/> dienstlich <input type="radio"/> privat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Mobiltelefon <input type="radio"/> dienstlich <input type="radio"/> privat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                          |  |
| Derzeitige berufliche Tätigkeit <input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit <input type="radio"/> Solo-Selbstständige/-r <input type="radio"/> befristet beschäftigt <input type="radio"/> Leiharbeiter/-in, Werkvertrag: Wie heißt der Einsatzbetrieb?                           |  | als:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | bei:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Beginn: Ende:            |  |
| <input type="radio"/> Schüler/-in <input type="radio"/> Umschüler/-in <input type="radio"/> Auszubildende/-r <input type="radio"/> Student/-in <input type="radio"/> duales Studium Wie heißt die Schule/Einrichtung/Hochschule?                                                                    |  | als:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Beginn: Ende:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Bruttoeinkommen: Beitrag |  |
| IBAN*                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | BIC*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Bank/Zweigstelle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Kontoinhaber/-in         |  |
| Hiermit trete ich der »Industriegewerkschaft Metall«, Kurzform »IG Metall«, bei und erkenne die Satzung dieser Gewerkschaft an. Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben zu meiner Person, die ich der IG Metall zur Erfassung der Daten im Zusammenhang mit meinem Beitritt zur Verfügung stelle. |  | SEPA-Basislastschriftmandat (wiederkehrende Lastschriften): Gläubiger-Identifikationsnummer der IG Metall: DE71 2220 0000 0535 93, Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer 01. SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die IG Metall, den jeweils von mir nach § 5 der Satzung der IG Metall zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von 1 Prozent des monatlichen Bruttoverdienstes zur vereinbarten Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IG Metall auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Änderungen meiner Daten werde ich unverzüglich der IG Metall mitteilen. |  | Einwilligung in die Übermittlung meiner personenbezogenen Daten an die Bank zu Zwecken der Abwicklung des SEPA-Lastschriftmandats. Hiermit willige ich ein, dass die IG Metall meine personenbezogenen Daten (insbesondere Namen, IBAN/BIC, Beitragshöhe), aus denen sich möglicherweise meine Gewerkschaftszugehörigkeit ableiten lässt, für die Abwicklung des SEPA-Lastschriftmandats an den/die ausführenden Zahlungsdienstleister übermitteln. Die Mitteilung beinhaltet auch die Information über meine Gewerkschaftszugehörigkeit, die nach geltendem Datenschutzrecht zu den besonders sensiblen Daten gehört und daher unter besonderen Schutz gestellt ist. Die Übermittlung der vorstehend genannten Daten ist Voraussetzung dafür, dass die IG Metall die satzungsgemäßen Beiträge über das SEPA-Lastschriftmandat einziehen kann. Meine Einwilligung ist Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung für den vorgenannten Zweck. Meine Einwilligung ist freiwillig. Ich bin berechtigt, meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Der Widerruf berührt nicht die Rechtmäßigkeit der aufgrund meiner Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung kann ich den »Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten der Mitglieder« unter <a href="https://igmetall.de/datenschutz-dok">https://igmetall.de/datenschutz-dok</a> entnehmen. |  |                          |  |

**Datenschutzhinweis**

Meine personenbezogenen Daten werden von der IG Metall und ihren gewerkschaftlichen Vertrauensleuten unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DS-GVO) und des deutschen Datenschutzrechts (BDSG) für die Begründung und Verwaltung meiner Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden meine Daten ausschließlich zur Erfüllung der gewerkschaftlichen Aufgaben an diesbezüglich besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit meiner gesonderten Einwilligung. Eine Weitergabe der Daten zu Marketingzwecken findet nicht statt. Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in Ihrer jeweils gültigen Fassung. Weitere Hinweise zum Datenschutz finde ich unter <https://igmetall.de/datenschutz-dok>. Wenn ich eine ausgedruckte Version der Datenschutzhinweise per Post wünsche, kann ich mich an [datenschutz@igmetall.de](mailto:datenschutz@igmetall.de) wenden.

**Ort/Datum/Unterschrift**

**Ort/Datum/Unterschrift**