GdS SPEZIAL

Continentale BKK 10. Oktober 2024

Neue Entgeltrunde steht an – GdS-Mitgliederbefragung startet in Kürze



Liebe Kolleginnen und Kollegen,

die neue Entgeltrunde steht vor der Tür und Sie sind gefragt.

Teilen Sie uns Ihre Vorstellungen und Wünsche zu den kommenden Entgeltverhandlungen mit. Die Umfrage dazu wird Ihnen in Kürze per E-Mail zugeschickt.

Mit dem Ergebnis aus der Umfrage werden wir dann Anfang nächsten Jahres in die Tarifverhandlungen mit dem Arbeitgeber gehen.

Eines ist bereits jetzt klar: Aufgrund der aktuellen schwierigen finanziellen Situation der gesetzlichen Krankenkassen werden es keine einfachen Verhandlungen. Doch auch für Sie als Beschäftigte waren die letzten Jahre finanziell und emotional vielfach äußerst belastend. Wir werden daher Ihren berechtigten Forderungen Nachdruck verleihen.

Die letzten Verhandlungen haben gezeigt, dass wir zusammen als starke Gemeinschaft unter den Beschäftigten viel erreichen können.

Wer deshalb noch kein Mitglied ist, sollte die Kolleginnen und Kollegen jetzt bei den kommenden Entgeltverhandlungen unterstützen.

Und wer jetzt noch Mitglied wird, kann den weiteren Kurs mitbestimmen und auch noch an der Umfrage teilnehmen.

Handeln Sie daher jetzt, werden Sie Mitglied

www.gds.de/beitritt







Beitrittserklärung

Bitte einsenden an: GdS-Bundesgeschäftsstelle, Müldorfer Straße 23, 53229 Bonn oder per Fax an: (0228) 9 77 61-46

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur GdS – Gewerkschaft der Sozialversicherung. Frau	in. n bis n bis trag, da meine
□ Frau □ Herr □ Mein GdS-Beitrag beträgt 2,50 Euro, da ich zurzeit Auszubildende(r) Anwärter(in) Studierende(r) bir Auszubildende(r) von voraussichtlich	in. n bis n bis trag, da meine
Name Vorname Mein GdS-Beitrag beträgt 2,50 Euro, da ich zurzeit Auszubildende(r) Anwärter(in) Studierende(r) bir Auszubildende(r) von voraussichtlich	in. n bis n bis trag, da meine
Name Vorname Mein GdS-Beitrag beträgt 2,50 Euro, da ich zurzeit Auszubildende(r) Anwärter(in) Studierende(r) bir Auszubildende(r) von voraussichtlich	in. n bis n bis trag, da meine
Name Vorname Auszubildende(r) Anwärter(in) Studierende(r) bir Auszubildende(r) von voraussichtlich	in. n bis n bis trag, da meine
	n bisn bis
Straße Anwärter(in) von voraussichtlich	n bis trag, da meine
	trag, da meine
Studierende(r) von voraussichtlich	•
PLZ Ort	•
E-Mail (privat) Mein GdS-Beitrag richtet sich nach dem Höchstbeti Bruttobezüge die Beitragsbemessungsgrenze in der Krankenversicherung übersteigen.	9
E-Mail (dienstlich, falls privat nicht vorhanden) Ich beantrage den Partnerbeitrag der GdS, da meine Partner ebenfalls GdS-Mitglied ist.	ne Partnerin I mein
Telefon Mobil Ich ermächtige die GdS bis auf Widerruf, den sich a gen Einkünften ergebenden Beitrag per Lastschrift veinzuziehen. Mir ist bekannt, dass die GdS den Beit	von meinem Konto
Beginn der Mitgliedschaft Gehaltserhöhungen prozentual anpasst.	
Geburtsdatum Ich wünsche die Abbuchung monatlich	quartalsweise
Status (Arbeitnehmer, DO-Angestellter, Beamter) Kreditinstitut	
Entgelt- Vergütungs- Besoldungsgruppe BIC	
Arbeitgeber (bitte genaue Beschreibung Träger) IBAN	
Gläubiger-Identifikationsnummer I	DE ZZZ 00000 329397
Regional- Bezirksdirektion Haupt- Bezirksverwaltung Filiale Verwaltungs- Geschäftsstelle Servicecenter Kundenzentrum Sondervereinbarung:	
Ich bitte, meine Mitgliedschaft bei der Gewerkschaft _	
Dienstanschrift vom bis	
auf die GdS-Leistungen anzurechnen.	
Ich bitte, die Beitragszahlung zur GdS bis zum Ablauf c	der Kündigungsfrist
Ich wurde geworben durch am (bitte genaues Datum	n) auszusetzen.
Datum Unterschrift Unterschrift	

Datenschutz: Ihre das Beschäftigungs- und Mitgliedschaftsverhältnis betreffenden Daten werden im Rahmen der Zweckbestimmung Ihrer Gewerkschaftsmitgliedschaft und der Wahrnehmung gewerkschaftspolitischer Aufgaben automatisiert verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt.