



**verlässlich gestalten**

Diakonie ver.di ent Tarifverträge

# **Aufruf** zum ganztägigen Warnstreik am 26. März 2013

Unsere Streiks in den letzten Monaten haben nicht zu weiteren Gesprächen und auch nicht zu einem Ergebnis geführt. Sie haben aber immerhin allen beteiligten Ebenen- Diakonie Niedersachsen und Agaplesion Konzern- gezeigt, dass wir bereit sind, auch weiterhin mit dem nötigen Druck zu streiken. Unser Ziel bleibt es, eine Entgeltsteigerung für die KollegInnen in Bethel und eine verbindliche Regelung zum Personalüberleitungsverfahren für die KollegInnen der Landkreishäuser zu vereinbaren. Wir können uns vorstellen, dies im Rahmen einer gemeinsamen Erklärung zu tun, so lange noch nicht geklärt ist, wie auf der Ebene der Diakonie Niedersachsen verfahren wird.

Leider besteht auf der Arbeitgeberseite nach wie vor keine Bereitschaft, den Konflikt auf diesem Weg zu beenden, denn Entgeltsteigerungen für die Bückeburger KollegInnen werden ausgeschlossen!

Deshalb rufen wir die Beschäftigten des ev. Krankenhauses Bethel gGmbH erneut zum Streik auf. Wir fordern:

- Tarifvertragliche Entgeltsteigerungen
- Anpassung an das Niveau des TVÖD

Wir werden unsere Forderungen diesmal im Rahmen eines bundesweiten ver.di Aktionstages im Agaplesion Konzern direkt an die Konzernzentrale richten. Sollten wir auch dort kein Gehör finden, werden wir zeitnah entscheiden, wie es weitergehen wird.

## **Wir rufen die Bereiche wie folgt zum Streik auf:**

- OP/ Anästhesie in der Zeit von 7.00- 16.00 Uhr, der Bereitschaftsdienst ist ausgenommen
- Stationsdienst im Frühdienst, alle Mitteldienste und im Spätdienst, der Nachtdienst ist ausgenommen
- Küche in der Zeit von 6.15- 22.00 Uhr, inkl. Spätdienst/ Abendschicht
- Telefonzentrale in der Zeit von 6.30- 21.00 Uhr, der Nachtdienst ist ausgenommen
- Alle anderen Bereiche von Dienstbeginn bis Dienstende

Es gelten die Anweisungen und Informationen der Streikleitung. Zu Anforderungen an Notdienstregelungen während des Warnstreiks und den abteilungsbezogenen Absprachen zur Teilnahme an dem Warnstreik stehen wir euch zur Hilfe und Beratung zur Verfügung.

Ansprechpartner der Gewerkschaft ver.di bei Fragen zum Warnstreik und den geplanten Aktivitäten sind:  
Aysun Tutkunkardes, ver.di Gewerkschaftssekretärin, Tel: 0151/17161925  
Michael Horstmeier, ver.di Betriebsgruppe, Tel: 202460  
und die weiteren KollegInnen der ver.di Tarifkommission.



*Gesundheit, Soziale Dienste,  
Wohlfahrt und Kirchen*

**Vereinte  
Dienstleistungs-  
gewerkschaft**

## Wichtige Information:

### Busfahrt nach Frankfurt zur Agaplesion Konzernzentrale:

Wir werden mit einem Bus nach Frankfurt fahren. In den nächsten Tagen werden KollegInnen mit Buslisten in den Häusern unterwegs sein. Bitte tragt euch dort verbindlich ein oder meldet euch bei der MAV/ PR an. Die Kosten für die Busfahrt werden von ver.di übernommen.

**Achtet unbedingt auf weitere Informationen!**



## Beitrittserklärung

Vereinte Dienstleistungsgewerkschaft

### Ich möchte Mitglied werden ab:

\_\_\_\_\_  
Monat/Jahr

### Persönliche Daten:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname/Titel

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnr.

\_\_\_\_\_  
PLZ                      Wohnort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

Geschlecht     weiblich     männlich

### Beschäftigungsdaten

Arbeiter/in     Angestellte/r

Beamter/in     DO-Angestellte/r

Selbstständige/r     freie/r Mitarbeiter/in

Vollzeit

Teilzeit \_\_\_\_\_ Anzahl Wochenstd.

Erwerbslos

Wehr-/Zivildienst bis \_\_\_\_\_

Azubi-Volontär/in-Referendar/in bis \_\_\_\_\_

Schüler/in-Student/in bis (ohne Arbeitseinkommen) \_\_\_\_\_

Praktikant/in bis \_\_\_\_\_

Altersteilzeit bis \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer im Betrieb

\_\_\_\_\_  
PLZ                      Ort

\_\_\_\_\_  
Personalnummer im Betrieb

\_\_\_\_\_  
Branche

\_\_\_\_\_  
ausgeübte Tätigkeit

ich bin Meister/in-Techniker/in-Ingenieur/in

Ich war Mitglied der Gewerkschaft:

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
Monat/Jahr                      Monat/Jahr

### Einzugsermächtigung:

Ich bevollmächtige die ver.di, den satzungsgemäßen Beitrag bis auf Widerruf im Lastschrifteinzugsverfahren

zur Monatsmitte                       zum Monatsende

monatlich                       halbjährlich

vierteljährlich                       jährlich

oder im Lohn-/Gehaltsabzugsverfahren\* monatlich bei meinem Arbeitgeber einzuziehen. \*(nur möglich in ausgewählten Unternehmen)

\_\_\_\_\_  
Name des Geldinstituts/Filiale (Ort)

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl                      Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Name Kontoinhaber/in (Bitte in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Kontoinhaber/in

\_\_\_\_\_  
Tarifvertrag

\_\_\_\_\_  
Tarifl. Lohn- oder Gehaltsgruppe bzw. Besoldungsgruppe

\_\_\_\_\_  
Tätigkeits-/Berufsjahr, Lebensalterstufe

\_\_\_\_\_  
regelmäßiger monatlicher Bruttoverdienst

\_\_\_\_\_  
Euro

Monatsbeitrag: Euro \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt nach § 14 der ver.di-Satzung pro Monat 1% des regelmäßigen monatlichen Bruttoverdienstes. Für Rentner/innen, Pensionär/innen, Vorruheständler/innen, Krankengeldbezieher/innen und Erwerbslose beträgt der Monatsbeitrag 0,5% des regelmäßigen Bruttoeinkommens. Der Mindestbeitrag beträgt € 2,50 monatlich. Für Hausfrauen/Hausmänner, Schüler/innen, Studierende, Wehr-, Zivildienstleistende, Erziehungsgeldempfänger/innen und Sozialhilfeempfänger/innen beträgt der Beitrag € 2,50 monatlich. Jedem Mitglied steht es frei, höhere Beiträge zu zahlen.

### Datenschutz

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

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

### Werber/in:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer