



# GdS SPEZIAL

mhplus Krankenkasse

15. Februar 2024

## JETZT wird es konkret – Seien auch Sie mit dabei –



Die Tarifverhandlungen stehen vor der Tür! Mehrere Kolleginnen und Kollegen aus dem Haus der mhplus haben sich dazu bereit erklärt, die Beschäftigten in diesen Verhandlungen zu vertreten. Ein herzliches „DANKE“ bereits an dieser Stelle an:

### Ordentliche Mitglieder

1. Marcel Minckert
2. Ingrid Reif
3. Georg Vent

### Stellvertreter/innen

1. Sandra Heide
2. Thomas Hees
3. Annette Remböck
4. Sandra Leidhäusl

Nachdem die Bestätigung durch unseren Bundesvorstand vorliegt, werden wir mit den Tarifverhandlungen durchstarten.

Es wird um gewichtige Themen wie einen eigenen **Haustarifvertrag**, eine **Entgeltordnung** und auch die **zukünftigen Entgeltsteigerungen** gehen.

Da Sie als Mitglied unseren Kurs bestimmen, werden wir in den kommenden Wochen Ihre Vorstellungen und Wünsche mittels einer Umfrage bestimmen.

Und jeder, der jetzt noch Mitglied wird, kann auch an der Umfrage teilnehmen. Nutzen Sie die Möglichkeit, Ihrer Meinung eine Stimme zu geben und unsere Verhandlungsposition zu stärken. Starke Ergebnisse erreichen wir nur mit starken Mitgliederzahlen.

Werden Sie deshalb jetzt Mitglied unter:

[www.gds.de/beitritt](http://www.gds.de/beitritt)



**GdS** Wir kommt weiter

# 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  Herr

\_\_\_\_\_  
Name | Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

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

\_\_\_\_\_  
E-Mail (privat)

\_\_\_\_\_  
E-Mail (dienstlich, falls privat nicht vorhanden)

\_\_\_\_\_  
Telefon | mobil

\_\_\_\_\_  
Beginn der Mitgliedschaft

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Status (Arbeitnehmer, DO-Angestellter, Beamter)

\_\_\_\_\_  
Entgelt- | Vergütungs- | Besoldungsgruppe

\_\_\_\_\_  
Arbeitgeber (bitte genaue Beschreibung | Träger)

\_\_\_\_\_  
Regional- | Bezirksdirektion | Haupt- | Bezirksverwaltung | Filiale |  
Verwaltungs- | Geschäftsstelle | Servicecenter | Kundenzentrum

\_\_\_\_\_  
Dienstanschrift

\_\_\_\_\_  
Ich wurde geworben durch

\_\_\_\_\_  
Datum | Unterschrift



Mein GdS-Beitrag beträgt 2,50 Euro, da ich zurzeit  
Auszubildende(r) | Anwärter(in) | Studierende(r) bin.

Auszubildende(r) von \_\_\_\_\_ voraussichtlich bis \_\_\_\_\_

Anwärter(in) von \_\_\_\_\_ voraussichtlich bis \_\_\_\_\_

Studierende(r) von \_\_\_\_\_ voraussichtlich bis \_\_\_\_\_

Mein GdS-Beitrag beträgt \_\_\_\_\_ Euro,  
das sind 0,75 Prozent meiner Bruttobezüge.

Mein GdS-Beitrag richtet sich nach dem Höchstbetrag, da meine  
Bruttobezüge die Beitragsbemessungsgrenze in der gesetzlichen  
Krankenversicherung übersteigen.

Ich beantrage den Partnerbeitrag der GdS, da meine Partnerin | mein  
Partner ebenfalls GdS-Mitglied ist.

Ich ermächtige die GdS bis auf Widerruf, den sich aus meinen jeweili-  
gen Einkünften ergebenden Beitrag per Lastschrift von meinem Konto  
einzuziehen. Mir ist bekannt, dass die GdS den Beitrag nach linearen  
Gehaltserhöhungen prozentual anpasst.

Ich wünsche die Abbuchung  monatlich  quartalsweise

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

Gläubiger-Identifikationsnummer DE ZZZ 00000 329397

## Sondereinbarung:

Ich bitte, meine Mitgliedschaft bei der Gewerkschaft

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

auf die GdS-Leistungen anzurechnen.

Ich bitte, die Beitragszahlung zur GdS bis zum Ablauf der Kündigungsfrist

am \_\_\_\_\_ (bitte genaues Datum) auszusetzen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift