



GdS SPEZIAL

DAK-Gesundheit

25. März 2024

Gehaltsrunde 2024

Trotz Warnstreik kein annehmbares Angebot

Noch immer liegt kein kompromissfähiges Angebot der DAK-Gesundheit vor!

Wir stellen fest: Die Verweigerung der Arbeitgeber wird langsam absurd. **Fazit unserer Tarifkommission:** „Die Arbeitgeber wollen die Inflation nicht tabellenwirksam ausgleichen. Der Mindestbetrag für die unteren Einkommensgruppen und das Angebot für die Auszubildenden sind ein Hohn. Das geht so nicht!“

Die große Beteiligung und die entschlossene Stimmung bei unserem Warnstreik am 12. März zeigen: Wir sind bereit, weiterhin Druck für unsere Interessen zu machen. Wir fordern eine spürbare Gehaltserhöhung, die der gestiegenen Arbeitsbelastung und den gestiegenen Lebenshaltungskosten gerecht wird!

Deshalb bleibt es dabei:

- **Erhöhung der Tabellenentgelte um 12,5 Prozent**
- **eine überproportionale Erhöhung der Entgeltgruppen 1 bis 5 durch einen Mindestbeitrag**
- **Anhebung der Ausbildungsvergütungen um 250 Euro**
- **erneute Vereinbarung einer Bonusregelung für GdS-Mitglieder**
- **Laufzeit von zwölf Monaten**

Die Forderungen wurden von unseren Mitgliedern im Rahmen der GdS-Mitgliederbefragung erhoben. Der Tarifabschluss für die letzten beiden Jahre **lag weit unter der offiziellen Inflationsrate**. Das bedeutet für die Beschäftigten einen Kaufkraftverlust! Das spürt jeder am eigenen Leib.

Der Warnstreik, den wir gemeinsam durchgeführt haben, war **ein eindrucksvolles Zeichen** unserer Einigkeit und Entschlossenheit. Die mangelnde Kompromissbereitschaft der DAK-Arbeitgeber ist enttäuschend und respektlos gegenüber der täglichen anspruchsvollen Arbeit der Kolleginnen und Kollegen.

Angesichts dieser Situation müssen wir uns wohl auf weitere Arbeitskampfmaßnahmen vorbereiten. Wir werden Euch über alle weiteren Entwicklungen auf dem Laufenden halten und stehen für Fragen und Anregungen jederzeit zur Verfügung. Gemeinsam sind wir stark! Je mehr Mitglieder wir haben, desto besser können wir unsere Rechte durchsetzen.

Mach mit und werde jetzt GdS-Mitglied oder überzeuge mehr Kolleginnen und Kollegen in die GdS einzutreten!

Mitglied werden unter: www.gds.de/beitritt

GdS Wir kommt weiter

EMG e.V.
c/o Michael Winkelhorst
Lochumstr. 8
48691 Vreden



per Fax 02564 392801 oder per E-Mail michael.winkelhorst@t-online.de

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der EMG e.V. Ersatzkassen Mitarbeiter-Gemeinschaft (Sitz Stuttgart). Die Satzung des Vereins EMG e.V. erkenne ich in vollem Umfang an.

Beginn der Mitgliedschaft: _____ (in der Regel zum Monatsbeginn).

Gleichzeitig erkläre ich meinen Beitritt zur GdS-Gewerkschaft der Sozialversicherung im Rahmen der zwischen der GdS und EMG vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname: _____
Straße u. Haus-Nr.: _____
PLZ und Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Tätigkeit: _____
Dienststellen-Nr.: _____ Name der Dienststelle: _____
Tel. dienstlich: _____ Tel. privat: _____
E-Mail dienstlich: _____ E-Mail privat: _____

Ich möchte bei EMG/GdS Mitglied werden, bitte ankreuzen:

- Ich bin Beschäftigte*r, mein EMG/GdS Beitrag beträgt _____ Euro (0,75 % meines Grundgehalts).
- Ich bin Auszubildende*r, monatlich 2,50€. Ende der Ausbildung _____.
- Ich bin Bezieher*in von Leistungen nach DAK TV (§34a oder §7a Regelung, ATZ). monatlich 12,00 €
- Während der Elternzeit/ Familienphase sowie während Zeiten des Grundwehr- oder Zivildienstes werden auf Antrag keine Beiträge erhoben.
Ich bin _____ vom _____ bis _____.

Beitragszahlung:

Meine Beiträge können von folgendem Konto monatlich per Lastschrift eingezogen werden:

IBAN: _____
Kontoinhaber: _____ BIC: _____

Sondervereinbarung:

Ich war bereits Mitglied einer Gewerkschaft. Ich bitte um Aussetzung der Beitragszahlung an EMG e.V. bis zum Ablauf der Kündigungsfrist (in der Regel drei Monate zum Quartalsende) am _____.

Ich war Mitglied bei _____ vom _____ bis _____.

EMG und GdS verpflichten sich, persönliche Daten nur für interne Zwecke zu verwenden. Eine darüberhinausgehende Weitergabe ist ausgeschlossen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

geworben durch (Name, Vorname): _____