

19. Juli 2023

TV FlexAz für Baden-Württemberg! Info Nr. 3

Wer hätte das gedacht?

Zunächst haben wir es im Info des KAV an seine Mitglieder gelesen. Der KAV Baden-Württemberg hat dem ver.di Landesbezirk inzwischen auch direkt mitgeteilt, **dass er keine Verhandlungen zur Altersteilzeit mit uns aufnehmen wird**. Etwas unhöflich, aber damit könnten wir ja gut leben, wenn denn der Inhalt ein anderer wäre.



Trotz Versicherungen vieler (Ober)Bürgermeister*innen, dass sie das Auslaufen des TVFlexAZ tief bedauern, haben im KAV scheinbar die geizigen Kommunen die Meinungsführerschaft.

Den Beschäftigten die Möglichkeit zur Altersteilzeit zu verweigern, ist in diesen Zeiten grundverkehrt! Das wirkt auch für diejenigen demotivierend, die von der Regelung gar keinen Gebrauch machen wollten.

Damit werden wir uns nicht abfinden!

Der ver.di Landesbezirksvorstand hat daher beschlossen, eine landesbezirkliche Tarifkommission zu bilden, die das Thema weiter vorantreibt.

Da uns die Arbeitgeber nicht freiwillig an den Verhandlungstisch bitten werden, müssen wir unsere Stärke zeigen.

Zunächst müssen wir von euch wissen, wie wichtig es für euch ist, eine rechtssichere Möglichkeit zu haben, in die Altersteilzeit zu gehen.



Deshalb machen wir von jetzt bis zum **15.09.2023** eine **Beschäftigtenbefragung**.

Teile den Link <https://kurze-links.de/nw8o> oder diesen Flyer bei dir im Betrieb!



SCAN MICH

Was ist sonst zu tun?

Die Arbeitgeber müssen „im eigenen Laden“ merken, dass die Fortführung des TV FlexAz wichtig ist!

Fordert sie auf, sich in der Mitgliederversammlung des KAV für den TV FlexAz einzusetzen!

Gerne werden euch eure ver.di-Gewerkschaftssekretär:innen **vor Ort bei Aktionen** mit Rat und Tat unterstützen. Falls ihr sie (noch) nicht kennt – ihr findet die Kontaktdaten unserer Bezirke und Geschäftsstellen hier:

<https://bawue.verdi.de/ueber-uns/>



ver.di lohnt sich immer. Das haben wir in diesem Frühjahr gemeinsam in der großen Tarifrunde erlebt. Solidarisch und zusammen geht mehr. Deshalb: [Jetzt Mitglied werden!](#)

- Beitrittserklärung
- Änderungsmitteilung

Vertragsdaten

Mitgliedsnummer

ver.di

Titel Vorname
Name
Straße Hausnummer

Land/PLZ Wohnort
Telefon
E-Mail

Ich möchte Mitglied werden ab 0 1 2 0
Geburtsdatum
Geschlecht weiblich männlich divers

Beschäftigungsdaten
 Angestellte*r Beamte*innen erwerbslos
 Arbeiter*in Selbstständige*r

Branche
ausgeübte Tätigkeit
monatlicher Bruttoverdienst €
Lohn-/Gehaltsgruppe o. Besoldungsgruppe
Tätigkeits-/Berufsahre o. Lebensaltersstufe

Ich wurde geworben durch:
Name Werber*in
Mitgliedsnummer

Vollzeit Teilzeit Anzahl Wochenstunden:
 Auszubildende*r/Volontär*in/Referendar*in Praktikant*in
 Schüler*in/Student*in (ohne Arbeitseinkommen)
 Dual Studierende*r Sonstiges
bis

Ich bin/war beschäftigt bei (Betrieb/Dienststelle/Firma/Filiale)
Straße Hausnummer
PLZ Beschäftigungsort

Monatsbeitrag €
Der Mitgliedsbeitrag beträgt nach § 14 der ver.di-Satzung pro Monat 1% des regelmäßigen monatlichen Bruttoverdienstes, jedoch mindestens 2,50 Euro. Er wird monatlich zum Monatsende fällig.

Datenschutzhinweise
Ihre personenbezogenen Daten werden von der Gewerkschaft ver.di gemäß der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem deutschen Datenschutzrecht (BDSG) für die Begründung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden Ihre Daten ausschließlich zur Erfüllung der gewerkschaftlichen Aufgaben an diesbezüglich besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit Ihrer gesonderten Einwilligung. Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in ihrer jeweils gültigen Fassung. Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter <https://datenschutz.verdi.de>.

SEPA-Lastschriftmandat
Vereinte Dienstleistungsgewerkschaft
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ0000101497
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.
Ich ermächtige ver.di, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ver.di auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Titel/Vorname/ Name Kontoinhaber*in (nur wenn abweichend)
Straße und Hausnummer
PLZ/Ort

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu ver.di / zeige Änderungen meiner Daten an¹⁾ und nehme die **Datenschutzhinweise** zur Kenntnis.

IBAN
Deutsche IBAN (22 Zeichen)

Ort, Datum und Unterschrift

¹⁾ nichtzutreffendes bitte streichen