



# Altersvorsorge Süßwarenindustrie



## Wer clever ist, sorgt vor! Der Chef bezahlt's!

Im Tarifvertrag über vermögenswirksame Leistungen haben wir für Sie vereinbart: Es gibt monatlich 29,91 Euro (Auszubildende 14,96 Euro) für vermögenswirksame Leistungen.

Das sind 359 Euro im Jahr!\*)

## Unsere Empfehlung: Einzahlung in die tarifliche Altersvorsorge!

Nutzen Sie die vermögenswirksamen Leistungen für die Altersvorsorge. Ihr Vorteil: Dann fallen keine Steuern und keine Sozialversicherungsabgaben an. Die 359 Euro gehen in voller Höhe (netto) in ihre Alterssicherung.

Zusätzlich zahlt ihr Betrieb noch einen Arbeitgeberbeitrag.

### Die Vorteile:

Ihr Altersvorsorgekonto ist bei der Hamburger Pensionskasse eingerichtet. Die Vorteile:

- Ein Verwaltungskostenaufwand von unter 1,5 %
- Sehr gute Verzinsung und sichere Anlagestrategie
- Gemeinsame Kontrolle durch NGG und Arbeitgeber

Noch Fragen? Wenden Sie sich an ihren Betriebsrat, ihre NGG vor Ort oder schauen Sie ins Internet unter [www.hhpv.de](http://www.hhpv.de).

***Muster für die Geltendmachung auf der Rückseite.***

\*) **Voraussetzungen:** Erstmalig nach 9monatiger Beschäftigung; Teilzeitbeschäftigte ab 19 Stunden anteilig; auch Saisonbeschäftigte können vermögenswirksame Leistungen bekommen: Wenn zwischen ihren Einsätzen nicht mehr als 13 Wochen (3 Monate) Unterbrechung liegen, werden ihre Beschäftigungszeiten zusammengerechnet.

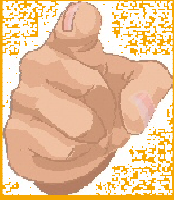
**GEWERKSCHAFT NACHRUCH-GENUSS-GASTSTÄTTEN**  
**Landesbezirk Nordrhein-Westfalen**

Verantwortlich:  
Thomas Gauger

Wiesenstr. 70 A1  
40549 Düsseldorf

Telefon (0211) 388 398 0  
Telefax (0211) 388 398 19

E-Mail: [lbz.nordrhein-westfalen@ngg.net](mailto:lbz.nordrhein-westfalen@ngg.net)  
Internet: [www.ngg-nrw.de](http://www.ngg-nrw.de)



# ... und so wird's gemacht:

NGG

GEWERKSCHAFT

An die Personalabteilung:

Sehr geehrte Damen und Herren,

Hiermit erteile ich Ihnen den Auftrag, die mir gemäß Tarifvertrag zustehenden vermögenswirksamen Leistungen in voller Höhe meinem Vorsorgekonto für die Altersvorsorge zuzuführen.

Ich kann diesen Auftrag jederzeit ändern.

Mit freundlichem Gruß

(Datum und Unterschrift)

**Sie finden diese tariflichen Leistungen gut?**

**Sie sind noch kein NGG-Mitglied?**

**Entscheiden Sie sich jetzt: Stärken Sie uns durch Ihren Eintritt!**

**Damit wir auch zukünftig gute Leistungen durchsetzen können.**

## BEITRITTSERKLÄRUNG

**JA**, ich werde ab \_\_\_\_\_ Mitglied der Gewerkschaft NGG und erkenne die jeweils gültige Satzung an.

### PERSÖNLICHE DATEN

Familienname   weiblich  
 Vorname   männlich  
 Straße und Hausnummer   
 Postleitzahl  Wohnort   
 Geburtsdatum  Nationalität   
 Telefon  Handy   
 E-Mail

### BERUFLICHE DATEN

Beschäftigt als   
 gewerblich  angestellt  im Außendienst  
 teilzeitbeschäftigt mit \_\_\_\_\_ Wochenstunden  
 in Ausbildung von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 Name des Betriebes   
 Straße und Hausnummer   
 Postleitzahl  Ort   
 Monatliches Bruttoeinkommen  Tarifgruppe

### BANKEINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die NGG, den jeweils satzungsgemäßen Beitrag bis zu meinem schriftlichen Widerruf von meinem Konto abzubuchen.

monatlich  vierteljährlich

Kontonummer  BLZ   
 Bank/Sparkasse/Postbank  Ort

Der Monatsbeitrag beträgt 1 Prozent des jeweiligen Bruttotarifeinkommens. Ich bin einverstanden, dass diese Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. NGG-Vertrauensgarantie: NGG sichert zu, dass diese Daten nicht an außergewerkschaftliche Stellen weitergegeben werden.

Eine Kündigung muss spätestens sechs Wochen zum Quartalsabschluss bei dem zuständigen NGG-Regionalbüro schriftlich erfolgen. Bis zum Ende der Mitgliedschaft besteht Beitragspflicht.

Datum  Unterschrift