



# 175 Euro Lohnplus für alle 1.200 Euro Inflationsprämie Bis zu 5,8% in den unteren Lohngruppen

Nach einer harten dritten Verhandlung haben wir uns am 24. Mai auf ein Tarifiergebnis für die Milchindustrie NRW geeinigt. Die Löhne und Gehälter steigen um 175 Euro pro Monat in allen Tarifgruppen. Zusätzlich gibt es eine Inflationsausgleichsprämie von 1.200 Euro im Juni 2024.

## » 1.200 Euro Inflationsprämie

Die Prämie wird mit der Juni-Abrechnung ausbezahlt; Teilzeitkräfte erhalten sie anteilig, Auszubildende bekommen die Hälfte.

## » Kurze Laufzeit: 12 Monate

Der neue Tarifvertrag hat eine Laufzeit von 12 Monaten und ist erstmals zum 31.03.2025 kündbar.

## » 175 Euro mehr Lohn für alle

Ab dem 01.08.2024 steigen alle Löhne und Gehälter um 175 Euro pro Monat. Damit profitieren vor allem die unteren Lohngruppen. In der Lohngruppe 4b ist das eine Steigerung von rund 4,8%, in den unteren Lohngruppen beträgt das ein Plus bis zu 5,8%.

## » Gute Löhne gegen hohe Preise

Mit den Abschlüssen der Jahre 2023 und 2024 haben wir für deutlich mehr Geld in deinem Geldbeutel gesorgt. Das war wichtig, um der hohen Inflation etwas entgegenzusetzen. Innerhalb von zwei Jahren steigen die Löhne in der LG 1 bzw. K/T 1 um 12,8% und in der LG 4b bzw. K/T 2b gibt es ein Plus von 12,2%.

## » 80 Euro mehr für Auszubildende

Die Auszubildendenvergütungen steigen ab 01.08.2024 um 80 Euro pro Monat.

## » Mehr Infos zum Festbetrag auf Seite 2



## Milch-Abschluss 2024

175 € für alle.

Prozentual mehr für  
die unteren Löhne!

In den Tarifverhandlungen haben wir nach hartem Ringen ein Ergebnis für die Milchindustrie NRW erreicht. Anders als in den vergangenen Jahren wurde diesmal eine Festbetragserhöhung vereinbart. Hier findest du die wichtigsten Infos und Hintergründe.

### »Was bedeutet Festbetrag?

Anstatt einer prozentualen Erhöhung gibt es einen festgelegten Erhöhungsbetrag für alle Lohn- und Gehaltsgruppen. Ganz gleich, ob Aushilfskraft oder Abteilungsleiter: Alle bekommen 175 Euro mehr pro Monat.

### »Warum keine prozentuale Erhöhung?

Dafür gab es zwei Gründe. Erstens: Vom Festbetrag profitieren die niedrigeren Einkommen stärker. Die hohe Inflation war das zentrale Thema. Die sinkt zwar aktuell, aber die Preise sind immer noch sehr hoch. Und die Kolleg\*innen mit niedrigeren Löhnen haben besonders große Probleme mit den hohen Preisen. Eine prozentuale Erhöhung von 5% hätte bedeutet, dass der Spitzenverdiener in K/T 5 eine Gehaltserhöhung von über 300 Euro pro Monat bekommen hätte. Der Mitarbeiter in Lohngruppe 1 hätte dagegen nur 151 Euro mehr pro Monat bekommen.

Zweitens: Die Arbeitgeber haben sich hartnäckig geweigert, eine höhere prozentuale Erhöhung für alle anzubieten. Der gefundene Kompromiss sorgt dafür, dass zumindest die unteren Lohngruppen 5% oder mehr bekommen. Das war uns auch deshalb wichtig, weil die meisten NGG-Mitglieder in diesen Lohngruppen sind.

### »Wie sieht es in meiner Lohngruppe aus?

Die Tabelle zeigt: Alle Lohn- und Gehaltsgruppen erhalten den gleichen Erhöhungsbetrag von 175 Euro pro Monat. Aber prozentual wirkt sich die Festbetragserhöhung bei den unteren Lohn-

und Gehaltsgruppen stärker aus. Die Abstände zwischen den Tarifgruppen bleiben gleich. Die Schere zwischen „unten“ und „oben“ geht nicht weiter auseinander.

| Tarifgruppe | Erhöhung in Euro | Steigerung in % |
|-------------|------------------|-----------------|
| LG 1.1      | 175 €            | 5,78%           |
| LG 1.2      | 175 €            | 5,36%           |
| LG 2.1      | 175 €            | 4,99%           |
| LG 2.2      | 175 €            | 4,86%           |
| LG 3.1      | 175 €            | 5,08%           |
| LG 3.2      | 175 €            | 4,88%           |
| LG 3.3      | 175 €            | 4,78%           |
| LG 4.1      | 175 €            | 4,99%           |
| LG 4.2      | 175 €            | 4,76%           |
| LG 5.1      | 175 €            | 4,55%           |
| LG 5.2      | 175 €            | 4,34%           |
| K/T 1       | 175 €            | 5,36%           |
| K/T 2.1     | 175 €            | 5,27%           |
| K/T 2.2     | 175 €            | 4,76%           |
| K/T 3.1     | 175 €            | 4,95%           |
| K/T 3.2     | 175 €            | 4,41%           |
| K/T 3.3     | 175 €            | 3,98%           |
| K/T 4.1     | 175 €            | 3,68%           |
| K/T 4.2     | 175 €            | 3,20%           |
| K/T 5       | 175 €            | 2,83%           |

### »Warum kommt die Erhöhung im August?

Unser wichtigstes Ziel war eine angemessene Erhöhung. Die „Leermonate“ waren ein Kompromiss, der uns schmerzt. Aber dafür kommt die Inflationsprämie mit der nächsten Abrechnung. Die Arbeitgeber wollten zunächst gar nichts und dann nur 550 Euro zahlen. Am Ende konnten wir die Nettoprämie auf 1.200 Euro hochschrauben, was ein gutes „Gesamtpaket“ ist.

# 12» gute Gründe, NGG-Mitglied zu sein!

**1.**

## **Beratung**

bei allen Fragen rund um Arbeit, Ausbildung und Soziales

**2.**

## **Rechtsschutz**

für Arbeits- und Sozialrecht  
- kostenlos für NGG-Mitglieder

**3.**

## **Tarifverträge**

verbessern die Arbeitsbedingungen  
- Anspruch haben nur Mitglieder

**4.**

## **Unterstützung**

bei Streik, in Notfällen und bei Maßregelungen durch den Arbeitgeber

**5.**

## **Freizeitunfall-Versicherung**

falls zu Hause, unterwegs oder im Urlaub ein Unfall passiert

**6.**

## **150 Jahre Kompetenz**

Seit 150 Jahren stehen wir unseren Mitgliedern mit Rat und Tat zur Seite

**7.**

## **Betriebsräte**

Die NGG hilft bei der Wahl und berät die gewählten Betriebsräte

**8.**

## **Bildungsangebote**

zu aktuellen und interessanten Themen:  
Futter für den Kopf!

**9.**

## **Mitgliedermagazin**

Gedruckt oder in der App  
- für Mitglieder kostenlos

**10.**

## **NGG.aktuell**

jede Woche das Neueste bequem per E-Mail

**11.**

## **NGGPlus**

Besonders günstige Angebote von der Bank bis zum Musical: [www.ngg-mitgliedervorteil.de](http://www.ngg-mitgliedervorteil.de)

**12.**

## **GUV/Fakulta**

Berufshaftpflicht und vieles mehr für nur 24 € im Jahr: [www.guv-fakulta.de](http://www.guv-fakulta.de)\*

\*Gesonderte Beitrittserklärung zur GUV/Fakulta erforderlich, exklusiv für Mitglieder von DGB-Gewerkschaften

## **Du und die NGG.** Deine Arbeit. Unsere Stärke.

**Beitrittserklärung:** Ja, ich werde ab \_\_\_\_\_ Mitglied der Gewerkschaft NGG.



| Persönliche Daten                                                                                                       |                    | Berufliche Daten                                                     |           | Lastschriftmandat / Datenschutz                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/><br>divers <input type="checkbox"/><br>Vorname _____ |                    | Name des Betriebes / Konzern _____                                   |           | Ich ermächtige die NGG, Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der NGG auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.<br>Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen (ab Belastungsdatum) die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Meine Verpflichtung zur Beitragszahlung bleibt hiervon unberührt.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Nachname _____                                                                                                          |                    | Standort des Betriebes / Filiale _____                               |           | Beitragszahlung: <input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/> Vierteljährlich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Telefon _____                                                                                                           | Mobiltelefon _____ | Straße und Hausnummer des Betriebes / Filiale _____                  |           | IBAN _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| E-Mail privat _____                                                                                                     |                    | PLZ _____                                                            | Ort _____ | Kreditinstitut (Name) _____ BIC _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| E-Mail dienstlich _____                                                                                                 |                    | <input type="checkbox"/> In Ausbildung von _____ bis _____           |           | Der Monatsbeitrag beträgt 1% des jeweiligen Bruttotarifeinkommens. Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Eine Kündigung muss für eine Wirksamkeit spätestens 6 Wochen vor Quartalschluss bei dem zuständigen NGG-Regionalbüro schriftlich erfolgen. Bis zum Ende der Mitgliedschaft besteht Beitragspflicht.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Straße und Hausnummer _____                                                                                             |                    | Beschäftigt als _____                                                |           | Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21NGG00000089801. Die NGG wird mir meine Mandatsreferenz mitteilen. Mir ist bekannt, dass ich die Abbuchungstermine für einzelne Lastschriften im Internet ( <a href="http://www.ngg.net/sepa">www.ngg.net/sepa</a> ) einsehen kann. Ich entbinde die NGG ausdrücklich von weiteren Mitteilungspflichten für einzelne Lastschrifteinzüge.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| PLZ _____                                                                                                               | Ort _____          | <input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigt mit _____ Wochenstunden |           | <b>Datenschutzhinweis:</b> NGG verarbeitet die Angaben ausschließlich zu Zwecken der Mitgliederverwaltung, -betreuung, -information, Beitragsberechnung und -einzug sowie zur Erfüllung satzungsgemäßer Aufgaben. Sie sind hierfür zwingend erforderlich. Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 b, 9 Abs. 2 d DSGVO. Zu diesen Zwecken werden sie für die Dauer der Mitgliedschaft verarbeitet, ggf. auch darüber hinaus, soweit entspr. gesetzliche Aufbewahrungsfristen bestehen, und ausschließlich zur Erfüllung gewerkschaftlicher Aufgaben an diesbzgl. besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt. Du hast das Recht, im Umfang nach Art. 15 ff. DSGVO jederzeit Auskunft über deine verarbeiteten Daten sowie deren Berichtigung oder Löschung zu verlangen. Du hast überdies ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde. Ausführliche Hinweise zum Datenschutz: <a href="http://www.ngg.net/datenschutz">www.ngg.net/datenschutz</a> oder <a href="mailto:www.ngg.net/datenschutz@ngg.net">www.ngg.net/datenschutz@ngg.net</a> . Fragen und Beschwerden bitte an <a href="mailto:HVDatenschutz@ngg.net">HVDatenschutz@ngg.net</a> . |  |
| Geburtsdatum _____ Nationalität _____                                                                                   |                    | Monatliches Bruttoeinkommen _____ Tarifgruppe _____                  |           | Ort, Datum _____ Unterschrift _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| Übertritt von der Gewerkschaft _____ Dort Mitglied seit _____                                                           |                    | Geworben von _____                                                   |           | Ort, Datum _____ Unterschrift _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| Hiermit trete ich der Gewerkschaft NGG bei und erkenne ihre Satzung an.                                                 |                    |                                                                      |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| Ort, Datum _____                                                                                                        |                    | Unterschrift _____                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |