

Monatsgrundentgelttabelle für Arbeitnehmer – gültig ab 01.11.2008 –

Entgeltgruppe	Gruppenstufen								Stundenentgelt
	Stufe 1	Stufe 2	Stufe 3	Stufe 4	Stufe 5	Stufe 6	Stufe 7	Stufe 8	
	Tätigkeitsjahre in der Entgeltgruppe								
	im 1. und 2. Jahr	ab dem 3. Jahr	ab dem 5. Jahr	ab dem 7. Jahr	ab dem 9. Jahr	ab dem 11. Jahr	ab dem 13. Jahr	ab dem 15. Jahr	
1	1.533,78 €	1.598,23 €	1.662,68 €	1.727,14 €	1.809,97 €				9,15 €
2	1.717,92 €	1.782,37 €	1.846,82 €	1.911,27 €	1.975,73 €	2.086,22 €			10,26 €
3	1.809,97 €	1.874,45 €	1.938,90 €	2.003,35 €	2.067,80 €	2.132,27 €	2.270,37 €		10,81 €
4	2.178,29 €	2.242,75 €	2.307,20 €	2.371,65 €	2.436,09 €	2.500,56 €	2.638,67 €		13,02 €
5	2.473,97 €	2.537,15 €	2.600,35 €	2.663,56 €	2.726,76 €	2.789,97 €	2.925,40 €		14,78 €
6	2.802,28 €	2.865,48 €	2.928,68 €	2.991,89 €	3.055,09 €	3.118,29 €	3.253,73 €		16,73 €
7	3.045,20 €	3.112,28 €	3.179,36 €	3.246,45 €	3.313,54 €	3.380,61 €	3.524,36 €		18,20 €
8	3.290,11 €	3.354,96 €	3.419,80 €	3.484,63 €	3.549,49 €	3.614,33 €	3.753,30 €		19,66 €
9 ¹⁾	3.447,83 €	3.537,52 €	3.627,20 €	3.716,88 €	3.806,56 €	3.896,21 €	4.088,40 €	4.297,03 €	20,58 €

¹⁾ In der Entgeltgruppe 9 sind Mehrleistungen, die über die regelmäßige tarifvertraglich vereinbarte Wochenarbeitszeit hinaus geleistet werden, mit dem Monatsgrundentgelt abgegolten.

Erholungsurlaub

Alle Entgeltgruppen	Nach vollendetem		
	18. Lebensjahr	30. Lebensjahr	40. Lebensjahr
	26 AT / 31 WT	29 AT / 35 WT	30 AT / 36 WT

Das Urlaubsjahr beginnt bei der Post AG am 1. April des laufenden Jahres und endet am 31. März des folgenden Kalenderjahres.

Der Urlaub kann bis zum 30. Juni des folgenden Kalenderjahres gewährt werden und in besonderen Fällen bis zum 30. September übertragen werden.

Arbeitstage sind alle Kalendertage von Montag bis Freitag mit Ausnahme der gesetzlichen Feiertage. Werktage sind alle Kalendertage von Montag bis Samstag mit Ausnahme der gesetzlichen Feiertage.

AT = Arbeitstage + WT = Werktage

Urlaubsgeld Vollzeit-Arbeitnehmer: 332,34 €

Schwerbehinderte (mindestens 50 % GdB) erhalten einen Zusatzurlaub von 5 Arbeits- bzw. 6 Werktagen im Kalenderjahr.

Herausgeber:

DPVKOM - Die Kommunikationsgewerkschaft

Schaumburg-Lippe-Straße 5 · 53113 Bonn

Postfach 14 31 · 53004 Bonn

Telefon 02 28.911400 · Fax 02 28.91140-98

E-Mail info@dpvkom.de · Internet www.dpvkom.de

... die Fachgewerkschaft
für die Beschäftigten
der Post, Postbank,
Telekom und Call-Center!

Deutsche Post AG
**Entgelt für
Arbeitnehmer**
gültig ab 01. November 2008

... deshalb DPVKOM – die bessere Wahl!

Beitrittserklärung zur DPVKOM

Vor- und Nachname		Unternehmen/ Arbeitgeber	
Straße		Niederlassung/Besch.-Amt/Betrieb	Dienststelle/Besch.-Stelle/Fressort
PLZ Wohnort		Art der Tätigkeit im Unternehmen	
geb. am	Nationalität	Bruttogehalt monatlich €	Personalnummer
Telefon dienstlich	Telefon privat	€	Eintrittsdatum
E-Mail		Zutreffendes bitte ankreuzen <input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit <input type="radio"/> AN <input type="radio"/> Bea <input type="radio"/> Insich beurl. <input type="radio"/> Azubi <input type="radio"/> Rentner <input type="radio"/> Ruhestand	Mitglied einer anderen Gewerkschaft seit
Kontonummer	BLZ	Name des Geldinstituts/ Filiale	

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Kommunikationsgewerkschaft DPV (DPVKOM).

Mit dem monatlichen Beitragsentzug durch den Arbeitgeber für die DPVKOM oder Beitragsentzug von meinem Konto bin ich einverstanden. Bei Beitragsentzug von meinem Bankkonto erteile ich der DPVKOM die Einzugsmachtigung. Das Einverständnis für den Beitragsentzug kann ich nur gegenüber der DPVKOM zurückziehen.

Nach dem „Gesetz zum Schutz vor Missbrauch personenbezogener Daten bei der Datenverarbeitung“ (Bundesdatenschutzgesetz) ist die Verarbeitung personenbezogener Daten im Sinne des Gesetzes u. a. nur zulässig, wenn der Betroffene eingewilligt hat.

Ich bin einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben für Zwecke der satzungsgemäßen Aufgaben der DPVKOM verarbeitet werden.

Innenhalb von 14 Tagen nach Eingang der Beitrittserklärung kann der Beitritt formlos gegenüber der DPVKOM, Postfach 14 31, 53004 Bonn widerrufen werden.

Ort und Datum		Unterschrift	
zust. RV/LV			
Werber	Name	Kontonummer	
	Anschrift	Geldinstitut	
	Telefon	BLZ	