

Befragung zu Vergütung, Eingruppierung und Schweigepflichtsklauseln

Für die Beratung unserer Mitgliedschaft bitten wir Sie herzlich um Informationen über folgende Bestandteile Ihres Arbeitsvertrages:

Bitte geben Sie auch ihr Alter an:

		Jahre	
	W		M

a) Vergütung

1. monatliche Bruttovergütung: (in Euro)
2. Jahressonderzahlung: (in Euro)
3. Leistungsentgelt (wird ggf. im Dezember gezahlt):
4. geldwerte Vorteile (Dienstwagen, BahnCard, andere):
5. Honorarvereinbarung bei freier Mitarbeit (Brutto/Std.):
6. Sonstige (vielleicht wurde eine Möglichkeit vergessen):

b) Eingruppierung

Eingruppierung laut Vergütungs- oder Gehaltsabrechnung:
(z.B.: TVöD Entgeltgruppe 13, Stufe 3; Vergütungsgruppe)

--

c) Schweigepflicht

Wurden Sie mit Ihrem Arbeitsvertrag verpflichtet,
über Ihr Gehalt zu schweigen?

<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
--------------------------	----	--------------------------	------

d) Tarifvertrag

Welcher Tarifvertrag (TV) ist für Sie
gültig?
Bitte ankreuzen!

TVöD	<input type="checkbox"/>
TV-L	<input type="checkbox"/>
Konzern-TV	<input type="checkbox"/>
Haus-TV	<input type="checkbox"/>
Kirchlicher TV	<input type="checkbox"/>
TV von DRK, DPWV o.ä.	<input type="checkbox"/>
Freier Arbeitsvertrag (Wir bitten um anonym. Kopie)	<input type="checkbox"/>

Wir bitten um zeitnahe Rückmeldung in anonymisierter Form an:

Sektionsgeschäftsstelle der S ABP
Herrn Michael Fuchs
Haus der Psychologie, Am Köllnischen Park 2
10179 Berlin

oder per Telefax an 030/209166680 oder per Mail an sabp@bdp-verband.de (wir verpflichten uns zu anonymisierter Auswertung, wenn Sie uns den ausgefüllten Fragebogen als Emailanhang schicken). Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!