

## Beitrittserklärung zum PARITÄTISCHE TARIFGEMEINSCHAFT e. V. -Arbeitgeberverband-

---

Unter Anerkennung der Satzung in der jeweils gültigen Fassung beantragen wir die Aufnahme in den

**PARITÄTISCHE TARIFGEMEINSCHAFT e. V.**  
- Arbeitgeberverband -

mit Wirkung vom: \_\_\_\_\_

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Anschrift des Geschäftshauptsitzes: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

---

### **1. Form der Mitgliedschaft**

Der PARITÄTISCHE TARIFGEMEINSCHAFT e. V. bietet Mitgliedschaften mit und ohne Tarifbindung an. Nicht tarifgebundene Mitglieder sind nicht berechtigt, an der Abstimmung über tarifpolitische Entscheidungen mitzuwirken. Im Übrigen haben sie die gleichen Rechte und Pflichten eines ordentlichen Mitgliedes. Der Wechsel zwischen den Formen der Mitgliedschaft kann ohne Einhaltung einer Frist angezeigt werden. Die Erklärung ist schriftlich an die Geschäftsstelle der PARITÄTISCHEN TARIFGEMEINSCHAFT zu richten.

Bitte kreuzen Sie an für welche Form der Mitgliedschaft Sie sich entschieden haben.

**a) Ordentliche Mitgliedschaft (mit Tarifbindung)**

Ordentliche Mitglieder übertragen ihre koalitionspolitischen Rechte und Betätigungen auf den Arbeitgeberverband. Sie sind Kraft Mitgliedschaft an die vom Arbeitgeberverband abgeschlossenen Tarifverträge im Rahmen von deren Geltungsbereich gebunden

**b) Mitgliedschaft ohne Tarifbindung (OT-Mitglieder):**

OT-Mitglieder übertragen ihre koalitionspolitischen Rechte als Einzelarbeitgeber nicht an die Tarifgemeinschaft und unterliegen nicht der Tarifbindung im Sinne von § 3 Abs. 1 des Tarifvertragsgesetzes.

---

## **2. Mitgliedschaft in einem Wohlfahrtsverband**

Der Beitritt zum PTG e.V. ist ausschließlich Mitgliedern des Paritätischen Wohlfahrtsverbandes und anderer Wohlfahrtsverbände möglich. Bitte geben Sie Ihre Mitgliedschaft im Wohlfahrtsverband an.

Wir sind Mitglied

- a) im Paritätischen Wohlfahrtsverband Landesverband \_\_\_\_\_
- b) in einem anderen Spitzenverband \_\_\_\_\_
- 

## **3. Angaben zur Beitragsberechnung:**

Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der jeweils gültigen Beitragsordnung. Aktuell bemisst sich der Beitrag nach der Anzahl der Arbeitnehmer, unabhängig von ihrem Arbeitszeitanteil. Nicht mitgerechnet werden:

- Arbeitnehmer in Beschäftigungsmaßnahmen nach SGB II und SGB III
- Praktikanten
- Zivildienstleistende
- Auszubildende
- Teilnehmer an Freiwilligendiensten
- Geringfügig Beschäftigte

Die Mitglieder der Paritätischen Tarifgemeinschaft e. V. sind verpflichtet, die Anzahl der Mitarbeiter gemäß Beitragsordnung zum Eintritt, sowie jährlich jeweils bis zum 28. Februar des Jahres mitzuteilen.

Im Beitrittsjahr werden voraussichtlich bei uns/unseren Einrichtungen \_\_\_\_\_ Arbeitnehmer\*innen (laut Beitragsordnung) beschäftigt sein.

---

## **4. Welche arbeitsvertraglichen Regelungen werden in Ihrem Unternehmen angewendet?**

- mit einer Gewerkschaft geschlossener Haustarifvertrag
- ausschließlich Individualarbeitsverträge
- durch den Arbeitgeber für alle Arbeitsverhältnisse vorformulierte Arbeitsvertragsbedingungen
- Verweisung (dynamisch oder statisch) auf einen Tarifvertrag oder die AVB des Paritätischen Gesamtverbandes
- dynamisch                       statisch
  - AVB des Gesamtverbandes
  - anderer Tarifvertrag, nämlich: \_\_\_\_\_

Im Falle der Verweisung:

Werden die betreffenden Regelungen unverändert angewendet oder in einzelnen Punkten individuell angepasst?

- unverändert                       angepasst

Im Fall von Anpassungen: In welchen Punkten gibt es Eigenregelungen?

---

**5. Ist ein Betriebsrat vorhanden**

ja

nein

**6. Welche Eingruppierungsmerkmale betreffen Ihre Einrichtung:**

- Altenhilfe und Pflege:
  - stationär
  - teilstationär
  - ambulant
- Soziales (Beratungsstellen, zuwendungsgeförderte Projekte u. ä.)
- Kinder- und Jugendhilfe
- Tagesbetreuung einschl. Ganztagschule / Kita
- Schulen
- Bildungseinrichtungen
- Eingliederungshilfe
- Werkstätten
- Rettungsdienste
- Krankenhäuser
- Gesundheitsbereich
- Andere Tätigkeitsbereiche, nämlich: \_\_\_\_\_

rechtsverbindliche Unterschrift / Funktion: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Name in Druckschrift: \_\_\_\_\_

Die **Original-Beitrittserklärung** senden Sie bitte außerdem an folgende Adresse:

Der Paritätische Tarifgemeinschaft e.V.  
Kollwitzstr. 94-96  
10435 Berlin