Absender/in (mit Personalnummer)

An die

Klinik (vollständiger Name, dort Personalstelle bzw. -verwaltung)

Datum

**Tarifeinigung zum TV-Ärzte/VKA**

**Geltendmachung der Nachzahlung der Entgelterhöhungen ab dem 1. Juli 2024**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich habe bis zum ……… (Tag der Beendigung des Arbeitsverhältnisses) in Ihrem Haus als Arzt/ Ärztin/ Facharzt/ Fachärztin/ Oberarzt/ Oberärztin/ ltd. Oberarzt/ ltd. Oberärztin gearbeitet und war zuletzt in EG\_\_\_\_Stufe\_\_\_ eingruppiert. Auf das Arbeitsverhältnis fand bis zum Beendigungszeitpunkt der TV-Ärzte/VKA Anwendung. Die Tarifparteien haben sich mit Änderungstarifvertrag vom 13. Januar 2025, der am 11. Juni 2025 vollständig unterzeichnet wurde, mit Wirkung zum 1. Juli 2024 auf die Anhebung der Tabellenentgelte und weiterer Entgeltbestandteile um jeweils 4,0 Prozent geeinigt.

Ich mache hiermit für den Zeitraum vom 1. Juli 2024 bis zum …….. (Zeitpunkt des Ausscheidens) meinen Anspruch auf Berechnung der mir nach den vorgenannten tarifvertraglichen Erhöhungen zustehenden Vergütung geltend. Weiterhin mache ich hiermit meinen Anspruch auf Auszahlung der Differenzbeträge zwischen der mir zustehenden und der mir bislang gezahlten Vergütung geltend und fordere Sie auf, mir diese innerhalb von 3 Wochen nach Zugang dieses Schreibens auf mein Konto bei der

 ……………………….,

IBAN ……………………………….,

BIC ………………..

zu überweisen und die ergangenen Gehaltsabrechnungen für die betreffenden Monate zu berichtigen und mir auszuhändigen. Weiterhin bitte ich um eine Eingangsbestätigung dieses Schreibens.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift