

**Das lassen
wir uns
nicht bieten!**



VKA-Tarifverhandlungen 2019

Die Tarifverhandlungen mit der VKA sind vorerst gescheitert. Die kommunalen Arbeitgeber haben diese Situation provoziert. In allen entscheidenden Punkten standen sie auf der Bremse. Weder bei den Arbeitsbedingungen noch beim Gehalt gab es substanzielle Fortschritte. Am Ende stellte die VKA sogar die dauerhafte Existenz des Ärztetarifvertrages in Frage. Das lassen wir uns nicht bieten! Die VKA braucht offensichtlich Nachhilfe. Die kann sie haben.

**Die Ärztinnen
und Ärzte sind
aktionsbereit!**

Das sind unsere Forderungen:



Neue Bedingungen für den Bereitschaftsdienst

- Manipulationsfreie Arbeitszeiterfassung ohne pauschale und nachträgliche Kappungen der geleisteten Arbeitszeit
- 2 freie Wochenenden im Monat
- Verlässliche Dienstplangestaltung
- Klare Höchstgrenzen
- Keine Vollarbeit nach Bereitschaftsdienst



5 Prozent mehr Gehalt bezogen auf ein Jahr



Absicherung des MB-Tarifvertrages (Tarifsicherungsklausel)



Fortsetzung der Tarifverhandlungen für die Ärztinnen und Ärzte im Öffentlichen Gesundheitsdienst





Marburger Bund Bundesverband

Verband der angestellten und beamteten
Ärztinnen und Ärzte Deutschlands e.V.
Reinhardtstraße 36
10117 Berlin



Online gehen und
beitreten unter
www.marburger-bund.de

Oder per Fax an: **030 746 846-16**
oder per Post abschicken!

Beitrittserklärung

| |
|-------------|
| TITEL, NAME |
| VORNAME |
| TELEFON |
| E-MAIL |

| | |
|-----------------------------|---------------------------------|
| GEBURTSDATUM | |
| STRASSE, HAUSNUMMER | |
| PLZ, ORT | |
| (VORAUSSICHTL.) APPR.-DATUM | FACHSEMESTER (BEI STUDIERENDEN) |

Arbeitgeber/Universität

| |
|-----------|
| NAME |
| ANSCHRIFT |

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Marburger Bund. Die Mitgliedschaft soll in dem jeweils für meinen Tätigkeitsort zuständigen Landesverband und im Bundesverband gelten.

| |
|--------------------------|
| ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT |
|--------------------------|

Bitte schicken Sie mir einen Code zum Erwerb des **AMBOSS-Sorglos-Abos** zu.

| | | | | | |
|----------------|---|--|--|----------------------------------|-----------------------------|
| STUDIUM: | <input type="checkbox"/> Student | <input type="checkbox"/> PJler | | | |
| TÄTIGKEIT: | <input type="checkbox"/> Arzt | <input type="checkbox"/> Facharzt | <input type="checkbox"/> Oberarzt | <input type="checkbox"/> CA-Stv. | <input type="checkbox"/> CA |
| ANGESTELLT: | <input type="checkbox"/> Ambulanter Bereich | <input type="checkbox"/> Stationärer Bereich | | | |
| SELBSTSTÄNDIG: | <input type="checkbox"/> Niedergelassen | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | <input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigt | | |

Die Mitgliederdaten werden elektronisch erfasst und nur für die Leistungen im Rahmen der satzungsgemäßen Aufgaben des Verbandes verwandt. Frauen sind in der männlichen Berufsbezeichnung selbstverständlich mit eingeschlossen.