

DOPPELTER ANGRIFF.

Angriff auf Tariflöhne und Beschäftigte

Massive Kürzungen im Gesundheits- und Sozialbereich bedrohen unsere Arbeit, unsere Einrichtungen und die Versorgung für alle.

ver.di

KÜRZUNGEN
TREFFEN

UNS ALLE!



Die geplanten Kürzungen treffen uns doppelt: Als Beschäftigte in Krankenhäusern, Kitas, Jugendhilfe, Eingliederungshilfe, Pflege und sozialen Einrichtungen und gleichzeitig als Patient*innen, Angehörige, Versicherte und Menschen, die auf funktionierende öffentliche Versorgung angewiesen sind.

Im Gesundheitswesen sollen Kosten gedeckt werden, obwohl viele Einrichtungen schon jetzt unter massivem Personalmangel stehen. Krankenhäuser, Reha Einrichtungen und Pflegebereiche geraten weiter unter Druck. Tarifsteigerungen und bessere Arbeitsbedingungen werden zunehmend als „zu teuer“ dargestellt. Gleichzeitig drohen höhere Zuzahlungen, Leistungskürzungen und mehr finanzielle Belastungen für Versicherte.



Leistungen der Eingliederungshilfe sollen begrenzt, Unterstützung für Menschen mit Behinderung eingeschränkt und soziale Hilfen stärker gekürzt werden. Gleichzeitig geraten freie und gemeinnützige Träger wirtschaftlich unter Druck. Das gefährdet nicht nur Arbeitsplätze, sondern ganze Angebote und die Zukunft vieler Berufe.



- weniger Unterstützung für Kinder, Familien und Menschen mit Pflegebedarf
- mehr Arbeitsverdichtung und Überlastung
- längere Wartezeiten und schlechtere Versorgung
- mehr Kosten, die auf Beschäftigte und Betroffene abgewälzt werden



SO MACHST DU MIT: 3 SCHRITTE

1



INFORMIERE DICH

Schau dir das Video an und informiere dich darüber, was konkret geplant ist und welche Folgen die Kürzungen hätten.

2



ABGEORDNETE ANSCHREIBEN

Wähle deinen Landkreis aus und schreibe den Bundestagsabgeordneten aus deiner Region direkt eine Protestmail. Die Aktion ist regional aufgebaut, damit die Abgeordneten konkret mit den Auswirkungen vor Ort konfrontiert werden.

3



ZUM PROTEST KOMMEN

Komm zum Protest zur Gesundheitsministerkonferenz am 10.06.2026, um 12:30 Uhr am Platz der Menschenrechte 1, 30159

Mehr Infos findet ihr hier:

www.gmk2026.verdi.de

DESHALB ORGANISIEREN WIR GEMEINSAM
PROTEST UND POLITISCHEN DRUCK.

GEMEINSAM SIND
WIR STARK!

GUTE ARBEIT
BRAUCHT
FAIRE
FINANZIERUNG!

GESUNDHEIT
UND SOZIALES
STATT
KÜRZUNGEN!

FÜR UNS,
FÜR ALLE,
FÜR MORGEN!

PROTEST ZUR GESUNDHEITS-
MINISTERKONFERENZ
10.06.2026





Beitrittserklärung

Änderungsmittellung

Mitgliedsnummer

Titel / Vorname / Name

Staatsangehörigkeit

Straße

Telefon

PLZ

Wohnort

E-Mail

Ich möchte Mitglied werden ab

0	1	2	0
---	---	---	---

Geburtsdatum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geschlecht weiblich männlich

Beschäftigungsdaten

Arbeiter/in Beamter/in freie/r Mitarbeiter/in

Angestellter Selbständiger Erwerbslos

Vollzeit Teilzeit, Anzahl Wochenstunden:

Azubi-Volontär/in Schüler/in -Student/in (ohne Arbeitsinkommen)

Referendar/in Schüler/in -Student/in (ohne Arbeitsinkommen)

bis

Praktikant/in Altersteilzeit

bis

ich bin Meister/in-Techniker/in-Ingenieur/in Sonstiges:

Bin/war beschäftigt bei (Betrieb/Dienststelle/Firma/Filiale)

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Branche

ausgeübte Tätigkeit

monatlicher Bruttoverdienst € Lohn- /Gehaltsgruppe o. Besoldungsgruppe Tätigkeits- / Berufsjahre o. Lebensalterstufe

Verein/e Dienstleistungsgewerkschaft

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000101497

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige ver.di, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ver.di auf mein Konto BIC

Zahlungsweise

monatlich vierteljährlich zur Monatsmitte

halbjährlich jährlich zum Monatsende

Titel / Vorname / Name von Kontoinhaber/in (nur wenn abweichend)

Straße und Hausnummer

Ort

Nur für Lohn- und Gehaltsabzug! Personalnummer

Ort, Datum und Unterschrift

Datenschutz

Dient diesem Beitrittsformular er hobenen personenbezogenen Daten, deren Änderungen und Ergänzungen werden ausschließlich gem. § 28 Abs. 9 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) erhoben, verarbeitet und genutzt. Sie dienen dem Zweck der Begründung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft. Eine Datenweitergabe an Dritte erfolgt ausschließlich im Rahmen dieser Zweckbestimmung und sofern und soweit diese von ver.di ermächtigt oder beauftragt worden sind und auf das Bundesdatenschutzgesetz verpflichtet wurden. Ergänzend gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes in der jeweiligen Fassung.

Ich wurde geworben durch:

Name Werber/in

Mitgliedsnummer

Ich war Mitglied in der Gewerkschaft

von bis

Monatsbeitrag in Euro

Der Mitgliedsbeitrag beträgt nach § 14 der ver.di-Satzung pro Monat 1 % des regelmäßigen monatlichen Bruttoverdienstes, jedoch mind. 2,50 Euro.

Einwilligungserklärung zum Lohn-/Gehaltsabzug in bestimmten Unternehmen: Ich bevollmächtige die Gewerkschaft ver.di, meinen satzungsgemäßen Beitrag bis zur Widerruf im Lohn-/Gehaltsabzugsverfahren bei meinem Arbeitgeber monatlich einzuziehen. Ich erkläre mich gemäß § 4a Abs.1 und 3 BDSG einverstanden, dass meine diesbezüglichen Daten, deren Änderungen und Ergänzungen, zur Erfeldigung aller meine Gewerkschaftsmitgliedschaft betreffenden Aufgaben im erforderlichen Umfang verarbeitet und genutzt werden können.

Ort, Datum und Unterschrift