

# Unterstützungserklärung

NAME: \_\_\_\_\_ GEBURTSDATUM: \_\_\_\_\_

WOHNADRESSE: \_\_\_\_\_

SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER: \_\_\_\_\_

Ich bestätige durch meine eigenhändige Unterschrift, dass ich am 03.12.2018

bei der Firma \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_

in einem die Kammerzugehörigkeit begründenden Arbeits- oder Beschäftigungsverhältnis stand oder nicht länger als 52 Wochen (bzw. über 52 Wochen hinaus bei Bezug einer fortdauernden Leistung aus der Arbeitslosenversicherung) arbeitslos war.

Ich erkläre, dass ich den Wahlvorschlag \_\_\_\_\_  
durch meine Unterschrift unterstütze.

Verantwortlich für die AK Wahl ist die Hauptwahlkommission (HWK) der Arbeiterkammer Burgenland.  
Die Erhebung der Daten erfolgt durch Ihre wahlwerbende Gruppe, die Ihre Erklärung mit dem  
Wahlvorschlag bei der Hauptwahlkommission einreicht (Kontakt: [wahlbuero@akbgld.at](mailto:wahlbuero@akbgld.at)).  
Das Wahlbüro überprüft Ihre Angaben und speichert Ihre Unterstützungserklärung.  
Nach rechtskräftigem Abschluss der AK Wahl werden Ihre Daten gelöscht.

Die Datenschutzbeauftragte der Wahlbehörde ist unter der Emailadresse [datenschutz.akwahl@akbgld.at](mailto:datenschutz.akwahl@akbgld.at)  
zu erreichen.

Rechtsgrundlagen: §37 Abs. 1 AKG, §30 Abs. 2 AK-WO

ORT, DATUM DER AUSFERTIGUNG

EIGENHÄNDIGE UNTERSCHRIFT