****

**Der AUVA-Unfallversicherungsbeitrag   
sichert Arbeitgeber und Arbeitnehmer**

**gleichermaßen sozial ab.**

Die Bundesregierung setzt die medizinische Versorgung

von 5 Millionen Österreicherinnen und Österreichern auf’s Spiel!

Ihre Sicherheit am Arbeitsplatz,

Ihre Ansprüche auf Heilbehandlung, Rehabilitation   
und finanzielle Unterstützung bei Arbeitsunfällen und Berufskrankheiten

sind ohne AUVA mit ihren Unfallkrankenhäusern und Reha-Zentren in Gefahr!

**Setzen Sie mit Ihrer Unterschrift ein Zeichen!**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vorname** | **Nachname** | **Unterschrift** | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
| Bitte schicken Sie die ausgefüllte Unterschriftenliste:   * als Scan oder Foto per E- mail an: [Zentralbetriebsrat@auva.at](mailto:Zentralbetriebsrat@auva.at) * per Fax an: + 43 5 93 93 22709 * per Post: Zentralbetriebsrat, Adalbert-Stifter-Straße 65,1200 Wien  Kennwort: Unterschriftenliste * oder geben Sie die Liste in einem unserer Betriebsratsbüros ab. | | |  |