

## Bekanntgabe von Tätigkeiten und Offenlegung von Einkünften der Abgeordneten

---

Gemäß Bezügebegrenzungs-BVG, Unvereinbarkeits- und Transparenzgesetz

**1. Name des / der Abgeordneten**

**LAbg. Mag<sup>a</sup>. Michaela RESETAR**

**2. Letzte berufliche Tätigkeit vor Mandatsantritt**

| Zeitraum    | Tätigkeit (allenfalls unter Angabe der Firma bzw. juristischen Person): |
|-------------|---|
| 2004 - 2015 | Landesrätin der ÖVP   |

**3. Leitende Tätigkeiten (insbesondere als Mitglied im Vorstand, Geschäftsführer oder Aufsichtsrat einer Aktiengesellschaft, einer Gesellschaft mit beschränkter Haftung, einer Stiftung oder in einer Sparkasse**

| Zeitraum | Tätigkeit (unter Angabe der Firma bzw. juristischen Person): |
|----------|--|
|          |  |

**4. Jede sonstige Tätigkeit neben dem Mandat, die der Steuerveranlagung unterliegt.**

| Zeitraum      | Tätigkeit (allenfalls unter Angabe der Firma, juristischen Person oder gehalts- bzw. pensionsauszahlende Stelle):: |
|---------------|--|
| Seit 1.1.2016 | Landwirtschaftlicher Betrieb, Betriebsführerin, 7472 Schachendorf 56   |
|               |  |
|               |  |
|               |  |

**5. Jede leitende ehrenamtliche Tätigkeit**

| <b>Zeitraum</b> | <b>Tätigkeit (unter Angabe des Rechtsträgers):</b> |
|-----------------|--|
|                 |  |
|                 |  |
|                 |  |
|                 |  |
|                 |  |
|                 |  |
|                 |  |
|                 |  |
|                 |  |
|                 |  |

**6. Vereinbarungen über künftige Tätigkeiten oder Vermögensvorteile**

| <b>Zeitraum</b> | <b>Tätigkeit (unter Angabe der Firma bzw Person):</b> |
|-----------------|---|
|                 |   |

**7. Beteiligungen an Kapital- oder Personengesellschaften**

| <b>Zeitraum</b> | <b>Beteiligung (unter Angabe der Gesellschaft und des Ausmaßes):</b> |
|-----------------|--|
|                 | Bad Tatzmannsdorf Thermal & Freizeitzentrum GmbH & Co KG             |

**8. Erhalt von Spenden**

| <b>Datum</b> | <b>Spender/in, Wohnort</b> | <b>Summe</b> |
|--------------|----------------------------|--------------|
|              | keine                      |              |

**9. Kategorie Gesamteinkommen aus Punkt 3 und 4 (monatlich) vom 1.1.2017 bis 31.12.2017**

Kategorie 4