

Zahl: Kabeg-170/1/19  
Betreff: Vertretungsbefugnis Zlöbl Monika  
Einkauf Gailtal-Klinik

**KABEG**  
KABEG MANAGEMENT

Der Vorstand

9020 Klagenfurt am Wörthersee  
Kraßniggstraße 15  
T +43 463 55212-50001  
F +43 463 55212-50009  
[www.kabeg.at](http://www.kabeg.at)

## HANDLUNGSVOLLMACHT

An Frau **Zlöbl Monika**, geb. 16.04.1989, Mitarbeiterin der Landeskrankenanstalten-Betriebsgesellschaft – KABEG am Standort Gailtal-Klinik.

Hiermit übertrage ich Ihnen die **Befugnis zur Willensbildung** und die **Handlungsvollmacht zur Vertretung** der Landeskrankenanstalten-Betriebsgesellschaft – KABEG beim Abschluss von Rechtsgeschäften im Einkauf betreffend die Gailtal-Klinik sowie die damit verbundenen Kompetenzen, Pflichten und Verantwortungen bis zu einem maximalen Auftragswert von € 15.000,-- nto. im Einzelfall.

Im Übrigen sind Sie in der Gestion dieser Aufgaben an die durch Gesetz, Satzung, den Aufsichtsrat und Ihre Vorgesetzten jeweils gesetzten Beschränkungen, insbesondere an die fachlichen und organisatorischen Weisungen des Leiters der Abteilung Einkauf sowie an die für die Abteilung Einkauf des Kabeg Managements geltenden Vorschriften gebunden.

Als Vollmachtnehmerin sind Sie nicht berechtigt, ihrerseits entweder unmittelbar für den Vollmachtgeber (einen weiteren) oder für sich einen Vertreter zu bestellen.

Mit freundlichen Grüßen!

Klagenfurt am Wörthersee, am 15.04.2019

Für die Landeskrankenanstalten-Betriebsgesellschaft - KABEG

Der Vorstand

  
Dr. Arnold Gabriel