

An Hüttenwerke Krupp Mannesmann GmbH Abt. PG-A Postfach 25 11 24 47251 Duisburg oder E-Mail: as@hkm.de	Absender/Firma: Datum:
---	---------------------------------------

Monatliche Angaben zur **Verletzungshäufigkeit mit Ausfalltagen** (Gesamtbelegschaft)

- Für alle auf dem HKM-Gelände tätigen Mitarbeiter ihrer Firma (Lohnempfänger und Angestellte)
- **Zeitraum:** Angabe der Zahlen kumulativ (Berichtsmonat einschließlich der/des Vormonate/s)
 - **Verletzungen (1 – n AT):** Alle Verletzungen **ab 1 Ausfalltag**
 - **Verfahrene Arbeitsstunden:** Σ der auf dem HKM-Gelände verfahrenen Arbeitsstunden ihrer Mitarbeiter (Lohnempfänger und Angestellte)
 - **Verletzungshäufigkeit:** Anzahl der Verletzungen ab 1 Ausfalltag im Zeitraum x 1.000.000 Std. geteilt durch die verfahrenen Stunden im Zeitraum

Zeitraum	Verletzungen n 1 – n AT	verfahrene Arbeitsstunden	Verletzungs- häufigkeit (Fälle ab 1 AT!)
Januar 2017			
Februar 2017			
März 2017			
April 2017			
Mai 2017			
Juni 2017			
Juli 2017			
August 2017			
September 2017			
Oktober 2017			
November 2017			
Dezember 2017			

(Angaben bis zum 10. des Folgemonats)

 Firma/Unterschrift