

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**
- **Verfahrenre 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 1 – n AT	verfahrenre Arbeitsstunden	Verletzungs- häufigkeit (Fälle ab 1 AT!)
Januar 2018			
Februar 2018			
März 2018			
April 2018			
Mai 2018			
Juni 2018			
Juli 2018			
August 2018			
September 2018			
Oktober 2018			
November 2018			
Dezember 2018			

(Angaben bis zum 10. des Folgemonats)

 Firma/Unterschrift