

An Hüttenwerke Krupp Mannesmann GmbH Abt. PS-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 im laufenden Monat
 - **Verletzungen (1 – n AT):** Alle Verletzungen **ab 1 Ausfalltag**
 - **Verfahrenre Arbeitsstunden:** Σ der auf dem HKM-Gelände verfahrenen Arbeitsstunden ihrer Mitarbeiter (Lohnempfänger und Angestellte)

Zeitraum	Verletzungen 1 – n AT	verfahrenre Arbeitsstunden
Januar 2021		
Februar 2021		
März 2021		
April 2021		
Mai 2021		
Juni 2021		
Juli 2021		
August 2021		
September 2021		
Oktober 2021		
November 2021		
Dezember 2021		

(Angaben bis zum 10. des Folgemonats)

 Firma/Unterschrift