

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 2024		
Februar 2024		
März 2024		
April 2024		
Mai 2024		
Juni 2024		
Juli 2024		
August 2024		
September 2024		
Oktober 2024		
November 2024		
Dezember 2024		

(Angaben bis zum 10. des Folgemonats)

 Firma/Unterschrift