

An Hüttenwerke Krupp Mannesmann GmbH Abt. PS-A Postfach 25 11 24 47251 Duisburg <b>oder</b> 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:**  $\Sigma$  der auf dem HKM-Gelände verfahrenen Arbeitsstunden ihrer Mitarbeiter (Lohnempfänger und Angestellte)

Zeitraum	Verletzungen 1 – n AT	verfahrenre Arbeitsstunden
Januar 2023		
Februar 2023		
März 2023		
April 2023		
Mai 2023		
Juni 2023		
Juli 2023		
August 2023		
September 2023		
Oktober 2023		
November 2023		
Dezember 2023		

**(Angaben bis zum 10. des Folgemonats)**

\_\_\_\_\_  
 Firma/Unterschrift