

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 2025		
Februar 2025		
März 2025		
April 2025		
Mai 2025		
Juni 2025		
Juli 2025		
August 2025		
September 2025		
Oktober 2025		
November 2025		
Dezember 2025		

(Angaben bis zum 10. des Folgemonats)

 Firma/Unterschrift