

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**
- **Verfahrene Arbeitsstunden:** Σ der auf dem HKM-Gelände verfahrenen Arbeitsstunden ihrer Mitarbeiter (Lohnempfänger und Angestellte)

Zeitraum	Verletzungen 1 – n AT	verfahrene Arbeitsstunden
Januar 2026		
Februar 2026		
März 2026		
April 2026		
Mai 2026		
Juni 2026		
Juli 2026		
August 2026		
September 2026		
Oktober 2026		
November 2026		
Dezember 2026		

(Angaben bis zum 10. des Folgemonats)

 Firma/Unterschrift