|  |
| --- |
| **6.7a** |

Jahresmeldung an Beratungsstelle

Anzahl **Vollbeschäftigte**:

Jahr: **20**

Anzahl **Ausfalltage** pro Kategorie in Tabelle eintragen:

(bitte nur ganze Tage angeben; eventuell auf – | abrunden)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Berufsunfall****BU** | **Nichtberufsunfall****NBU** | **Krankheit** | **Total** | **Direkte Kosten** (gemäss SUVA oder Krankenkassen-Abrechnung) | **Indirekte Kosten** (vom Betrieb zu eruieren, freiwillige Angabe) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Adresse Betrieb:

Datum: Stempel und Unterschrift:

Einsenden bis zum **15. Januar** des Folgejahres an:

# Gebäudehülle Schweiz

Lindenstrasse 4

Postfach

9240 Uzwil

Fon: 071 955 70 30

Fax: 071 955 70 40