

## Lieferkettensorgfaltspflichtengesetz – LkSG

### Meldeformular für Hinweise zu Risiken oder Sorgfaltspflichtenverletzungen

Pflichtfelder sind mit einem \* versehen und müssen ausgefüllt werden.

#### 1. Meldekategorie\*

- Meldung zu menschenrechtlichen Vorschriften gem. § 2 Abs. 2 LkSG
- Meldung zu umweltbezogenen Vorschriften gem. § 2 Abs. 3 LkSG

#### 2. Art des Risikos oder Verstoßes\*

##### Menschenrechtliche Belange

- Kinderarbeit, Zwangsarbeit, Sklaverei
- Missachtung des Arbeitsschutzes
- Missachtung der Koalitionsfreiheit
- Ungleichbehandlung in der Beschäftigung
- Vorenthalten angemessener Löhne
- Schädliche Verunreinigung von Böden, Gewässern und Luft, schädliche Lärmemissionen, übermäßiger Wasserverbrauch
- Widerrechtliche Zwangsräumung und widerrechtlicher Entzug von Land, Wäldern, Gewässern
- Beauftragung oder Nutzung von Sicherheitskräften unter Missachtung von Menschenrechten
- Sonstiges

##### Umweltbezogene Belange

- Herstellung von mit Quecksilber versetzten Produkten; Verwendung von Quecksilber und Quecksilberverbindungen, Behandlung von Quecksilberabfällen
- Produktion und Verwendung persistenter organischer Schadstoffe
- Nicht umweltgerechte Handhabung, Sammlung, Lagerung und Entsorgung von Abfällen
- Ein- und Ausfuhr gefährlicher Abfälle
- Sonstiges

#### 3. Wo hat der Verstoß stattgefunden bzw. ist ein Risiko erkannt worden? \*

#### 4. Detaillierte Beschreibung des Sachverhalts

#### 5. Wann hat der Verstoß stattgefunden bzw. ist ein Risiko erkannt worden (Datum, Uhrzeit)? \*

#### 6. Welche Personen waren bzw. sind in den Sachverhalt involviert? \*

**7. Welche Personen können Auskunft zu dem Sachverhalt geben? \***

**8. Kontaktmöglichkeiten, Einbeziehung Dritter und Anonymität**

- a. **Dürfen wir Sie im Rahmen der Bearbeitung Ihrer Meldung kontaktieren?  
(einer Weiterleitung Ihres Namens an Dritte stimmen Sie erst unter 8.b zu)?**

Ja, ich bin unter folgenden Kontaktdaten erreichbar:

Nein, ich wünsche keine Kontaktaufnahme

- b. **Darf Ihr Name bei der Bearbeitung der Meldung dritten Personen gegenüber genannt werden?**

Ja

Nein

Ich habe die Datenschutzbestimmungen zur Kenntnis genommen. \*

**Bitte senden Sie das Formular an [Menschenrechtsbeauftragter@klinikum-dresden.de](mailto:Menschenrechtsbeauftragter@klinikum-dresden.de) oder per Post an:**

Städtisches Klinikum Dresden  
Menschenrechtsbeauftragter  
Friedrichstr. 41  
01067 Dresden