

**Meldeformular für Hinweise i. S. d.
Lieferkettensorgfaltspflichtengesetzes (LkSG)**
**Strategie &
Compliance**
**Angaben zu Risiken und
Pflichtverletzungen i. S. d.
LkSG**

Mit der Einführung des LkSG hat der Gesetzgeber die Rahmenbedingungen für eine verantwortungsvolle und nachhaltige Wertschöpfung entlang der gesamten Lieferkette geschaffen.

Den Anforderungen des LkSG kommen wir innerhalb des Verbundes der SLK-Kliniken Heilbronn GmbH (nachfolgend: SLK-Verbund) durch die Implementierung geeigneter Maßnahmen nach. Um sicherzustellen, dass das LkSG in unserem eigenen Geschäftsbereich und in der Lieferkette eingehalten wird, haben wir zudem ein Beschwerdeverfahren bzw. ein Hinweisgebersystem eingerichtet. Mittels dieses Formulars können Sie (auch in anonymer Form) Beschwerden und Hinweise zu menschenrechtlichen und umweltbezogenen Pflichtverletzungen bzw. Risiken melden. Bitte machen Sie hierbei möglichst konkrete Angaben zum Vorfall.

1. Würden Sie den Vorfall eher als Pflichtverletzung oder als ein identifiziertes Risiko im Sinne des LkSG einschätzen?

- ☐ Pflichtverletzung
☐ Risiko
☐ keine Angabe möglich

2. Um welche Art von Risiko bzw. Pflichtverletzung handelt es sich?

- ☐ menschenrechtsbezogen
(u.a. Menschenrechtsverstöße in der Lieferkette (Zwangsarbeit, Kinderarbeit); Menschenrechtsverstöße begangen durch Mitarbeiter*innen des SLK-Verbundes, z.B. Diskriminierung)
- ☐ umweltbezogen
(u.a. unsachgemäßer Umgang mit Ressourcen / Abfällen / Schad- bzw. Gefahrstoffen, Gewässer-, Boden- oder Luftverunreinigungen, Umweltschädigungen)

3. Wann und wo wurde der Vorfall beobachtet?

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Ort: _____

Erstellt: MS / DL / AP / SR
Datum: 03/2024

Freigabe: GF (ausstehend)
Datum: 03/2024

Version: 2
Seite: 1 / 3

**Meldeformular für Hinweise i. S. d.
Lieferkettensorgfaltspflichtengesetzes (LkSG)**
**Strategie &
Compliance**
4. Detaillierte Beschreibung des Vorfalls:

**5. Waren an dem Vorfall andere
Unternehmen (z.B. Lieferanten,
Dienstleister) beteiligt?**

- ☐
- ja
-
- ☐
- nein

Falls ja:

- Name der Firma (sofern bekannt)
- Ggf. Kontaktdaten

**6. Gibt es Zeugen bzw. weitere
Personen, die den Vorfall bezeugen
können bzw. von dem Vorfall
Kenntnis erlangt haben?**

- Name und Kontaktdaten
(sofern bekannt)

Meldeformular für Hinweise i. S. d. Lieferkettensorgfaltspflichtengesetzes (LkSG)	Strategie & Compliance
--	---------------------------------------

Kontaktformular:

Nachfolgend bitten wir Sie, für eventuelle Rückfragen Ihren Namen und Ihre Kontaktdaten anzugeben. Alle personenbezogenen Daten und Informationen zu Hinweisen im Sinne des LkSG werden streng vertraulich und gemäß den gesetzlichen Datenschutzvorschriften behandelt. Für datenschutzbezogene Anliegen oder Informationen steht Ihnen der Datenschutzbeauftragte als Ansprechpartner zur Verfügung. Selbstverständlich können Sie Ihre Meldung auch anonym abgeben – in diesem Fall geben Sie bitte keine personenbezogenen Daten an, bzw. keine Daten, die Rückschlüsse auf Ihre Person zulassen.

Name, Vorname: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Ich bin ☐ ja
Angestellte*r im ☐ nein
SLK-Verbund

Falls nein - in welchem Bezug stehen Sie zum Unternehmen?

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bitte senden Sie das ausgefüllte Meldeformular postalisch, elektronisch oder per Fax an folgende Adresse:

Herr Dominik Lissok
Menschenrechtsbeauftragter nach LkSG
SLK-Kliniken Heilbronn GmbH
Am Gesundbrunnen 20-26
74078 Heilbronn

Email: Dominik.Lissok@slk-kliniken.de

Fax: +49 7131 49 47 40011

Sie erhalten in Kürze eine Eingangsbestätigung.

Vielen Dank für Ihre Zeit!

Wir kümmern uns um Ihr Anliegen!

Erstellt: MS / DL / AP / SR	Freigabe: GF (ausstehend)	Version: 2
Datum: 03/2024	Datum: 03/2024	Seite: 3 / 3