

# Angaben zur Person

## Anlage zum Arbeitsvertrag

.....  
Vor- und Zuname

.....  
Anschrift (Ort, Straße, Hausnummer)

.....  
geboren am in

.....  
Staatsangehörigkeit

**Familienstand: ledig – verheiratet – geschieden – verwitwet**

.....  
Zahl der Kinder (Geburtsdaten)

.....  
Vor-und Zuname des Ehegatten

.....  
Geburtsdatum Geburtsort

.....  
Hamburg, den

.....  
Unterschrift der Arzthelferin/des Arzthelfers