Ich beschäftige zurzeit folgende Personen in meiner Praxis:

Name	Vorname	Geburtsname	Geburtsdatum	Berufs-bezeichnung	beschäftigt seit	fachl. Leitung (ja/nein)	freiberuflich tätig (ja/nein)
						Bitte auswählen	Bitte auswählen
						Bitte auswählen	Bitte auswählen
						Bitte auswählen	Bitte auswählen
						Bitte auswählen	Bitte auswählen
						Bitte auswählen	Bitte auswählen
						Bitte auswählen	Bitte auswählen
						Bitte auswählen	Bitte auswählen
						Bitte auswählen	Bitte auswählen
						Bitte auswählen	Bitte auswählen
						Bitte auswählen	Bitte auswählen
						Bitte auswählen	Bitte auswählen
						Bitte auswählen	Bitte auswählen
						Bitte auswählen	Bitte auswählen