

## ambulante Pflegeeinrichtung



### Anforderungen / Bemerkungen

#### geeignet für

**Praktikumsdauer** nach Absprache

**Zeitraum** nach Absprache

**Unterstützungsangebote** Fahrtkostenerstattung, nach Absprache, Verpflegung

**Firma / Institution** AWO Pflege Schleswig Holstein gGmbH, WOHN- und Servicezentrum Wedel

**Adresse** Rudolf-Breitscheid-Str. 40, 22880 Wedel

**Betriebsgröße** 11 - 50 Personen

**Telefon** 04103 1808200

**E-Mail** wsz-wedel@awo-sh.de

**Website** <https://awo-pflege-sh.de/wohn-und-servicezentrum-wedel>

### Bewerbung

**per E-Mail** wsz-wedel@awo-sh.de

**telefonisch** 04103 1808200

**persönlich** AWO Pflege Schleswig Holstein gGmbH, WOHN- und Servicezentrum Wedel  
Rudolf-Breitscheid-Str. 40  
22880 Wedel