

## ambulante Pflegeeinrichtung



### Anforderungen / Bemerkungen

geeignet für

**Praktikumsdauer**

nach Absprache

**Zeitraum**

nach Absprache

**Unterstützungsangebote**

Fahrtkostenerstattung, nach Absprache, Verpflegung

**Standort(e)**

Rudolf-Breitscheid-Str. 40, 22880 Wedel

**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**

Frau Thiermann-Trede  
wsz-wedel@awo-sh.de

**telefonisch**

Frau Thiermann-Trede  
04103 1808200

**persönlich**

AWO Pflege Schleswig Holstein gGmbH, WOHN- und Servicezentrum Wedel  
Frau Thiermann-Trede  
Rudolf-Breitscheid-Str. 40  
22880 Wedel