



Praktikum FSJ / FÖJ / FKJ / BFD

## Einrichtung für Menschen mit Behinderung

### Anforderungen / Bemerkungen

geeignet für

**Praktikumsdauer** nach Absprache

**Zeitraum** nach Absprache

**Unterstützungsangebote** nach Absprache

**Standort(e)** Johannesallee 9, 24848 Kropp

**Firma / Institution** Unternehmensverbund Stiftung Diakoniewerk Kropp

**Adresse** Johannesallee 9, 24848 Kropp

**Betriebsgröße** über 100 Personen

**Telefon** 0172 1400693

**E-Mail** bewerbung@diakonie-kropp.de

**Website** <https://www.diakonie-kropp.de/ausbildung/>

## Bewerbung

**per Post** Unternehmensverbund Stiftung Diakoniewerk Kropp  
Sina Schade  
Johannesallee 9  
24848 Kropp

**per E-Mail** Sina Schade  
[s.schade@diakonie-kropp.de](mailto:s.schade@diakonie-kropp.de)

**telefonisch** Sina Schade  
04621 5300-200

**online** <https://www.diakonie-kropp.de/ausbildung/>

**persönlich** Unternehmensverbund Stiftung Diakoniewerk Kropp  
Sina Schade  
Johannesallee 9  
24848 Kropp