

**Anforderungen / Bemerkungen**

geeignet für

**Praktikumsdauer**

nach Absprache

**Zeitraum**

nach Absprache

**Standort(e)**

Kleiner Kamp 6b, 25548 Kellinghusen

**Firma / Institution**

LaKoDi Services GmbH

**Adresse**

,

**Betriebsgröße**

1 - 10 Personen

**Telefon**

0152/27 044 537

**E-Mail**

info@lakodi.de

**Website**

<http://www.lakodi.de>

**Bewerbung**

**per E-Mail**

Karen Nötzelmann  
noetzelmann@lakodi.de