



**Anforderungen / Bemerkungen**

**geeignet für** Studierende  
**Praktikumsdauer** nach Absprache  
**Zeitraum** nach Absprache  
**Standort(e)** Bövergeest 5, 25826 St. Peter-Ording

**Firma / Institution** db print  
**Adresse** Bövergeest 5, 25826 St. Peter-Ording  
**Telefon** 04863 950590  
**E-Mail** infor@db-print.de  
**Website** <http://www.db-print.de/index.php>

**Bewerbung**

**per Post** db print  
Herr Francesco Di Bello  
Bövergeest 5  
25826 St. Peter-Ording

**per E-Mail** Herr Francesco Di Bello  
info@db-print.de

**telefonisch** Herr Francesco Di Bello  
04863 950590

**persönlich** db print  
Herr Francesco Di Bello  
Bövergeest 5  
25826 St. Peter-Ording