



**Anforderungen / Bemerkungen**

**geeignet für**

**Praktikumsdauer**

nach Absprache

**Zeitraum**

nach Absprache

**Standort(e)**

Sturenhagener Weg 14, 24229 Dänischenhagen

**Firma / Institution**

Amt Dänischenhagen

**Adresse**

Sturenhagener Weg 14, 24229 Dänischenhagen

**Betriebsgröße**

11 - 50 Personen

**Telefon**

04349 809-0

**E-Mail**

info@amt-daenischenhagen.de

**Website**

[https://www.amt-daenischenhagen.de/amt\\_daenischenhagen/](https://www.amt-daenischenhagen.de/amt_daenischenhagen/)

**Bewerbung**

**per E-Mail**

Frau Schettler  
c.schettler@amt-daenischenhagen.de

**telefonisch**

Frau Schettler  
04349 809 403