

Praktikum FSJ / FÖJ / FKJ / BFD  
**Klinikum**



**Anforderungen / Bemerkungen** Kommunikationsfähigkeit, Belastbarkeit, Schweigepflicht  
ärztliches Attest, für Beruf geeignet, frei von ansteckenden Krankheiten

**geeignet für** FSJ / FÖJ / FKJ

**Praktikumsdauer** 12 Monate

**Zeitraum** nach Absprache, ganzjährig

**Standort(e)** Delbrück Straße 2, 25541 Brunsbüttel

**Firma / Institution** WKK Brunsbüttel

**Adresse** Delbrück Straße 2, 25541 Brunsbüttel

**Betriebsgröße** über 100 Personen

**Telefon** 04852 980-0

**E-Mail** info@wkk-bru.de

**Website** <http://www.westkuestenkliniken.de>

## Bewerbung

**per Post** WKK Brunsbüttel  
Frau Alexa Borgfeld  
Delbrück Straße 2  
25541 Brunsbüttel

**per E-Mail** Frau Alexa Borgfeld  
aborgfeld@wkk-hei.de

**persönlich** WKK Brunsbüttel  
Frau Alexa Borgfeld  
Delbrück Straße 2  
25541 Brunsbüttel