

**Anforderungen / Bemerkungen**

**geeignet für**

**Praktikumsdauer**

nach Absprache

**Zeitraum**

nach Absprache

**Unterstützungsangebote**

nach Absprache

**Standort(e)**

Schobüller Str. 36, 25813 Husum

**Firma / Institution**

BioConsult SH GmbH & Co. KG

**Adresse**

,

**Betriebsgröße**

51 - 100 Personen

**Telefon**

04841 77937-10

**Fax**

04841 77937-19

**E-Mail**

info@bioconsult-sh.de

**Website**

<https://www.bioconsult-sh.de/>

**Bewerbung**

**per Post**

BioConsult SH GmbH & Co. KG  
Herr Dr. Thilo Liesenjohann  
Schobüller Str. 36  
25813 Husum

**per E-Mail**

Herr Dr. Thilo Liesenjohann  
praktikum@bioconsult-sh.de