



**Anforderungen / Bemerkungen**

**geeignet für**

**Praktikumsdauer**

nach Absprache

**Zeitraum**

nach Absprache

**Unterstützungsangebote**

nach Absprache, Unterkunft, Verpflegung

**Standort(e)**

Averlaker Straße 1, 25715 Eddelak

**Firma / Institution**

Hof Lorenz GbR

**Adresse**

Averlaker Straße 1, 25715 Eddelak

**Betriebsgröße**

1 - 10 Personen

**Telefon**

015255890395

**E-Mail**

info@lorenz-eddelak.de

**Bewerbung**

**per Post**

Hof Lorenz GbR  
Herr Jan Lorenz  
Averlaker Straße 1  
25715 Eddelak

**per E-Mail**

Herr Jan Lorenz  
jan@lorenz-eddelak.de

**telefonisch**

Herr Jan Lorenz  
0152 55890395

**persönlich**

Hof Lorenz GbR  
Herr Jan Lorenz  
Averlaker Straße 1  
25715 Eddelak