

**Anforderungen / Bemerkungen**

**geeignet für**

**Praktikumsdauer**

nach Absprache

**Zeitraum**

ganzjährig

**Standort(e)**

Hauptstraße 20, 25791 Linden

**Firma / Institution**

Kristian Schöpfer

**Adresse**

Hauptstraße 20, 25791 Linden

**Betriebsgröße**

1 - 10 Personen

**Telefon**

04836 995982

**E-Mail**

kontakt@gartenbau-schoepfer.de

**Website**

<http://www.gartenbau-schoepfer.de>

**Bewerbung**

**persönlich**

Kristian Schöpfer  
Herr Kristian Schöpfer  
Hauptstraße 20  
25791 Linden