

**Anforderungen / Bemerkungen**

geeignet für

**Zeitraum**

nach Absprache

**Unterstützungsangebote**

nach Absprache, Verpflegung

**Standort(e)**

Neuer Weg 50, 25489 Haseldorf

**Firma / Institution**

Seniorenpflegeheim „Dat Marschhus“;

**Adresse**

Neuer Weg 50, 25489 Haseldorf

**Betriebsgröße**

11 - 50 Personen

**Telefon**

04129-303

**E-Mail**

mail@datmarschhus.de

**Website**

<http://www.datmarschhus.de>

**Bewerbung**