

**Anforderungen / Bemerkungen**

**geeignet für**

**Praktikumsdauer**

nach Absprache

**Zeitraum**

nach Absprache

**Standort(e)**

Dohrnstraße 12 a, 25764 Wesselburen

**Firma / Institution**

Hebbel - Apotheke

**Adresse**

Dohrnstraße 12 a, 25764 Wesselburen

**Betriebsgröße**

1 - 10 Personen

**Telefon**

04833 1700

**Fax**

04833 1701

**E-Mail**

hebbel-apo@t-online.de

**Website**

<http://www.apotheke-wesselburen-garding.de>

**Bewerbung**

**persönlich**

Hebbel - Apotheke  
Frau Behm  
Dohrnstraße 12 a  
25764 Wesselburen