

## Schulbegleitung



### Anforderungen / Bemerkungen

geeignet für

**Praktikumsdauer**

nach Absprache

**Zeitraum**

nach Absprache

**Unterstützungsangebote**

nach Absprache

**Standort(e)**

Louisenlund 9, 24357 Güby

**Firma / Institution**

Stiftung Louisenlund

**Adresse**

Louisenlund 9, 24357 Güby

**Betriebsgröße**

über 100 Personen

**Telefon**

04354 999-0

**E-Mail**

info@louisenlund.de

**Website**

<http://www.louisenlund.de>

## Bewerbung

**per Post**

Stiftung Louisenlund  
Daniela Lißner  
Louisenlund 9  
24357 Güby

**per E-Mail**

Daniela Lißner  
daniela.lissner@louisenlund.de

**telefonisch**

Daniela Lißner  
04354 999-407