

**Anforderungen / Bemerkungen**

**geeignet für**

BFD

**Praktikumsdauer**

nach Absprache

**Zeitraum**

nach Absprache, ganzjährig

**Unterstützungsangebote**

nach Absprache, Verpflegung

**Standort(e)**

Klaus-Groth-Straße 4, 25764 Wesselburen

**Firma / Institution**

DRK Altenhilfezentrum "Haus Nordermarsch"

**Adresse**

Klaus-Groth-Straße 4, 25764 Wesselburen

**Betriebsgröße**

11 - 50 Personen

**Telefon**

04833 878-0

**Fax**

04833 878-130

**E-Mail**

ahzwesselburen@drk-dithmarschen.de

**Website**

<http://www.drk-dithmarschen.de>

**Bewerbung**

**per Post**

DRK Altenhilfezentrum "Haus Nordermarsch"  
Frau Philipp-Meister  
Klaus-Groth-Straße 4  
25764 Wesselburen