



**Anforderungen / Bemerkungen**

geeignet für

**Praktikumsdauer**

nach Absprache

**Zeitraum**

nach Absprache

**Unterstützungsangebote**

nach Absprache

**Standort(e)**

Wilhelmstraße 4, 25524 Itzehoe Ev. Familienzentrum Itzehoe Diakonisches Werk Rantau-Münsterdorf gGmbH

Schütterberg 19, 25524 Itzehoe Ev. Familienzentrum Itzehoe Diakonisches Werk Rantau-Münsterdorf gGmbH

**Firma / Institution**

Ev. Familienzentrum Itzehoe Diakonisches Werk Rantau-Münsterdorf gGmbH

**Adresse**

,

**Betriebsgröße**

1 - 10 Personen

**Telefon**

04821 8898547

**E-Mail**

brandenburg@die-diakonie.org

**Website**

<http://www.fbs-itzehoe.de>

**Bewerbung**

**per E-Mail**

Karina Brandenburg  
brandenburg@die-diakonie.org

**persönlich**

Ev. Familienzentrum Itzehoe Diakonisches Werk Rantau-Münsterdorf gGmbH  
Karina Brandenburg  
Lindenstraße 93  
25524 Itzehoe