

**Anforderungen / Bemerkungen**

**geeignet für**

**Praktikumsdauer**

nach Absprache

**Zeitraum**

nach Absprache

**Standort(e)**

Nordermarkt 8, 25704 Meldorf  
Markt 27, 25746 Heide

**Firma / Institution**

Diakonisches Werk Dithmarschen

**Adresse**

Nordermarkt 8, 25704 Meldorf

**Betriebsgröße**

11 - 50 Personen

**Telefon**

04832 972-100

**E-Mail**

info@dw-dith.de

**Website**

<https://dw-dith.de>

**Bewerbung**

**per E-Mail**

Herr Frank Zabel  
info@dw-dith.de