

**Anforderungen / Bemerkungen**

**geeignet für**

Schüler/-innen

**Praktikumsdauer**

nach Absprache

**Zeitraum**

nach Absprache, ganzjährig

**Standort(e)**

Dorfstraße 49, 25569 Kremperheide

**Firma / Institution**

Tischlerei Gerd und Thomas Rave GmbH

**Adresse**

Dorfstraße 49, 25569 Kremperheide

**Betriebsgröße**

1 - 10 Personen

**Telefon**

04821 892456

**Fax**

04821 892466

**E-Mail**

info@tischlerei-rave.de

**Website**

<http://www.tischlerei-rave.de>

**Bewerbung**

**per Post**

Tischlerei Gerd und Thomas Rave GmbH  
Herr Gerd Rave  
Dorfstraße 49  
25569 Kremperheide

Tischlerei Gerd und Thomas Rave GmbH  
Herr Thomas Rave  
Dorfstraße 49  
25569 Kremperheide

Tischlerei Gerd und Thomas Rave GmbH  
Herr Marvin Rave  
Dorfstraße 49  
25569 Kremperheide

**telefonisch**

Herr Gerd Rave

Herr Thomas Rave

Herr Marvin Rave

**persönlich**

Tischlerei Gerd und Thomas Rave GmbH

Herr Gerd Rave  
Dorfstraße 49  
25569 Kremperheide

Tischlerei Gerd und Thomas Rave GmbH  
Herr Thomas Rave  
Dorfstraße 49  
25569 Kremperheide

Tischlerei Gerd und Thomas Rave GmbH  
Herr Marvin Rave  
Dorfstraße 49  
25569 Kremperheide

