

Praktikum für Studierende  
**Wirtschaftsrecht**



**Anforderungen / Bemerkungen** Einblick in den Beruf Steuerberater/-in  
**geeignet für**  
**Praktikumsdauer** nach Absprache  
**Zeitraum** nach Absprache  
**Standort(e)** Flensburger Straße 5-7, 25917 Leck

**Firma / Institution** SHBB Steuerberatungsgesellschaft mbH, Beratungsstelle Leck  
**Adresse** Flensburger Straße 5-7, 25917 Leck  
**Betriebsgröße** 51 - 100 Personen  
**Telefon** 04662 840  
**Fax** 04662 8445  
**E-Mail** info@leck.shbb.de  
**Website** <https://leck.shbb.de/>

## Bewerbung

**per Post** SHBB Steuerberatungsgesellschaft mbH, Beratungsstelle Leck  
Frau Gunda Möller  
Flensburger Straße 5-7  
25917 Leck

**per E-Mail** Frau Gunda Möller  
g.moeller@leck.shbb.de