

## Praktikumsplatz

### Anforderungen / Bemerkungen

geeignet für

**Praktikumsdauer**

nach Absprache

**Zeitraum**

nach Absprache, ganzjährig

**Standort(e)**

Hamburger Straße 73, 25746 Heide

**Firma / Institution**

DRK-Kreisverband Dithmarschen e.V.

**Adresse**

**Betriebsgröße**

über 100 Personen

**Telefon**

0481 9027200

**E-Mail**

[pflgezuhaue@drk-dithmarschen.de](mailto:pflgezuhaue@drk-dithmarschen.de)

**Website**

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

## Bewerbung

**persönlich**

**Ausbildungsplätze**