Name der Einrichtung:



o Träger:

o Aufgaben:

Was	wir bieten: Beschreibung der Handlungsfelde	er und Tätigkeitsfelder:	
0	Mögliche Praktikumszeiträume:	In Vollzeit	In Teilzeit
0	Einsatzorte/Region/Stadt:		
Wen wir suchen: [z.B. (Sprach-)Kenntnisse, Führerschein]			
Fold	iende Komnetenzen können Sie he	ui uns erwerhen:	

Sonstiges:

Kontaktdaten

Ansprechpartner:in:

Telefonnummer:

E-Mail:

Straße:

PLZ und Ort:

Webadresse: