



**Anforderungen / Bemerkungen**

geeignet für

**Praktikumsdauer** nach Absprache  
**Zeitraum** nach Absprache  
**Unterstützungsangebote** Berufsbekleidung  
**Standort(e)** Teichkoppel 15, 24229 Dänischenhagen

**Firma / Institution** OAR Gartenservice  
**Adresse** Teichkoppel 15, 24229 Dänischenhagen  
**Betriebsgröße** 11 - 50 Personen  
**Telefon** 04349 91400  
**Fax** 04349 914010  
**E-Mail** info@oar-gartenservice.de  
**Website** <http://www.oar-gartenservice.de/>

**Bewerbung**

**per Post** OAR Gartenservice  
Svea Bruns  
Teichkoppel 15  
24229 Dänischenhagen

**per E-Mail** Svea Bruns  
s.bruns@oar-gartenservice.de

**telefonisch** Svea Bruns  
04349 91400

**persönlich** OAR Gartenservice  
Svea Bruns  
Teichkoppel 15  
24229 Dänischenhagen