



**Anforderungen / Bemerkungen**

**geeignet für**

**Zeitraum**

März, April, Mai, Juni, Juli, August, September, Oktober, November

**Standort(e)**

Bokeler Str. 13, 25563 Wrist

**Firma / Institution**

Stefan Zöllner Gartenbaumschule

**Adresse**

,

**Betriebsgröße**

1 - 10 Personen

**Telefon**

04822 70 2 91

**E-Mail**

gartenbaumschule@aol.com

**Website**

<http://gartenbaumschule-zoellner.de>

**Bewerbung**

**per Post**

Stefan Zöllner Gartenbaumschule  
Stefan Zöllner  
Bokeler Str. 13  
25563 Wrist

**per E-Mail**

Stefan Zöllner  
gartenbaumschule@aol.com

**telefonisch**

Stefan Zöllner  
04822 70 2 91

**persönlich**

Stefan Zöllner Gartenbaumschule  
Stefan Zöllner  
Bokeler Str. 13  
25563 Wrist