



**Anforderungen / Bemerkungen** Pharmazeut im Praktikum, als Teil des Pharmaziestudiums  
**geeignet für** Studierende  
**Praktikumsdauer** 6 - 12 Monate  
**Zeitraum** nach Absprache  
**Standort(e)** Markt 28, 25821 Bredstedt

**Firma / Institution** Wolfs Apotheke  
**Adresse** Markt 28, 25821 Bredstedt  
**Betriebsgröße** 1 - 10 Personen  
**Telefon** 04671 9170-0  
**Fax** 04671 9170-21  
**E-Mail** mail@wolfs-apotheke.de  
**Website** <http://www.wolfs-apotheke.de/>

## Bewerbung

**per Post** Wolfs Apotheke  
Herr Karsten Werner  
Markt 28  
25821 Bredstedt

**persönlich** Wolfs Apotheke  
Herr Karsten Werner  
Markt 28  
25821 Bredstedt