



**Anforderungen / Bemerkungen**

geeignet für

**Praktikumsdauer** nach Absprache  
**Zeitraum** nach Absprache  
**Standort(e)** Soltbargen 5, 25813 Husum

**Firma / Institution** Lebenshilfe Husum gGmbH  
**Adresse** Soltbargen 5, 25813 Husum  
**Betriebsgröße** über 100 Personen  
**Telefon** 048419839820  
**E-Mail** svenja.carstensen@lebenshilfe-husum.de  
**Website** <https://www.lebenshilfe-husum.de/de/>

**Bewerbung**

**per Post** Lebenshilfe Husum gGmbH  
Svenja Carstensen  
Soltbargen 5  
25813 Husum

**per E-Mail** Svenja Carstensen  
svenja.carstensen@lebenshilfe-husum.de

**telefonisch** Svenja Carstensen  
048419839820