

Bitte per e-mail (info@heilpflanzenschule.it) oder Post senden an:

Heilpflanzen
schule in Südtirol
Juliane Stricker Alber
Angerwiesenweg 7
39028 Schlanders-Goeflan

Grundausbildung / Anmeldung zur freiwilligen Prüfung

.....
Vorname, Name

.....
Straße

.....
PLZ und Ort

.....
Prüfungstermin lt. aktuellem Kursprogramm

Die Anmeldungen werden nach deren Eingang berücksichtigt, daher bitte **frühzeitig** anmelden!

Die **Prüfungsgebühr** (€ 200,-) ist **nach Erhalt der Rechnung** zu überweisen. **Erst mit Bezahlung der Rechnung ist der Platz für die Prüfung fest reserviert.**

Bei **Rücktritt** von dieser Anmeldung und **schriftlicher Mitteilung spätestens vier Wochen vor Prüfungstermin** wird die **Prüfungsgebühr abzüglich € 30,- Bearbeitungsgebühr** erstattet.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift