

Rücktrittsformular

Heilpflanzenschule in Südtirol
Juliane Stricker Alber
Angerwiesenweg 7
39028 Schlanders-Goeflan

Hiermit melde ich mich vom Seminar _____
ab.

Vorname, Name _____

Ort, Datum _____

Die Rücktrittsbedingungen entsprechend der Internetseite der Heilpflanzenschule in Südtirol habe ich zustimmend zur Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

Unterschrift _____

Bitte senden Sie das Rücktrittsformular an o.a. Anschrift oder als Scan an:

info@heilpflanzenschule.it