

# Widerrufsformular

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

Hiermit widerrufe ich meine Anmeldung zum Seminar \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_  
Datum der Anmeldung

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

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

[info@heilpflanzenschule.it](mailto:info@heilpflanzenschule.it)