

Rücktrittsformular

Freiburger Heilpflanzenschule Cornelia Stern
Doretmatt 2
79295 Sulzburg

Hiermit melde ich mich vom Seminar _____
bitte nur Kursnummer eintragen
ab.

Vorname, Name _____

Ort, Datum _____

Die Rücktrittsbedingungen entsprechend Seminarprogrammheft bzw. Internetseite der Freiburger Heilpflanzenschule Cornelia Stern 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-cs.ch