

Widerrufsformular

Freiburger Heilpflanzenschule Cornelia Stern
Doretmatt 2
79295 Sulzburg

Hiermit widerrufe ich meine Anmeldung zum Seminar _____
bitte nur Kursnummer eintragen

vom _____
Datum der Anmeldung

Vorname, Name _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

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

info@heilpflanzenschule-cs.ch