

# Rücktrittsformular

Freiburger Heilpflanzenschule  
Jesuitenschloß 1  
79249 Merzhausen / Freiburg

Hiermit melde ich mich vom Seminar \_\_\_\_\_

bitte nur Kursnummer eintragen

ab.

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

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

Die Rücktrittsbedingungen entsprechend Seminarprogrammheft bzw. Internetseite der Freiburger Heilpflanzenschule habe ich zustimmend zur Kenntnis genommen und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das Widerrufsformular an o.a. Anschrift oder als Scan an:  
info@heilpflanzenschule.de