

Bitte mailen (info@heilpflanzenschule.de) oder per Post senden an:

**Freiburger Heilpflanzen**  
**Jesuitenschloss 1**  
**79249 Merzhausen**

## Phytotherapie-Fortbildung / Anmeldung zur freiwilligen Prüfung

Nach Teilnahme an den **vier Phytotherapie-Fortbildungsseminaren** melde ich,

.....

Vorname, Name

.....

Straße

.....

PLZ und Ort

mich zur **freiwilligen Prüfung** an am

.....

Termin lt. aktuellem Kursprogramm der Freiburger Heilpflanzen

Die **Prüfungsgebühr** (€ 200,--) ist **nach Erhalt der Rechnung** zu überweisen. **Erst mit Bezahlung der Rechnung ist der Platz für die Prüfung fest reserviert.**

Falls eine Teilnahme an der Prüfung nicht möglich sein sollte, kann ein **Alternativtermin** mit der Freiburger Heilpflanzen

Eine **Rückerstattung der Prüfungsgebühr abzüglich € 30,-- Bearbeitungsgebühr** ist nur möglich, wenn ich **spätestens vier Wochen vor Prüfungstermin** von dieser Anmeldung zurücktrete.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift