

## ein Lob / eine Kritik / eine Anregung für die SGZ

Kundenreaktion  ▼

Anrede  ▼

Name\*

Vorname\*

Strasse\*

PLZ / Wohnort\*

Telefon\*

E-Mail

Ihr Anliegen\*

Datum des Ereignisses

Möchten Sie eine Antwort erhalten?

ja

nein

Mit dem Absenden dieses Formulars erklären Sie sich mit unseren  
Datenschutzbestimmungen einverstanden.