



## Kontaktformular

Alle mit \* gekennzeichneten Felder müssen ausgefüllt sein.

Name *:	<input type="text"/>
Vorname *:	<input type="text"/>
Strasse *:	<input type="text"/>
PLZ *:	<input type="text"/>
Ort *:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail *:	<input type="text"/>
Betreff *:	<input type="text"/>
Nachricht *: (max. 500 Zeichen)	<input type="text"/>

senden

SRO AG, Spital Langenthal, St. Urbanstrasse 67, 4901 Langenthal  
Tel. 062 916 31 31, Fax 062 916 31 12, [info@sro.ch](mailto:info@sro.ch), [www.sro.ch](http://www.sro.ch)