

# Bitte lassen Sie uns Ihre Meinung wissen!

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Kurs / Kurs-Nr. /<br/>Periode:</b> |  |
| <b>Datum:</b>                         |  |
| <b>Dozent/-in:</b>                    |  |
| <b>Teilnehmer/-in (freiwillig)</b>    |  |

- zufrieden*                      *unzufrieden*
- Wie zufrieden sind Sie mit den Inhalten der Veranstaltung? 

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|
  - Wie zufrieden sind Sie mit dem/der Dozenten/-in (fachlich)? 

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|
  - Wie zufrieden sind Sie mit der Unterrichtsgestaltung? 

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|
  - Wie zufrieden sind Sie mit der Organisation der Veranstaltung (Anmeldung, Betreuung, Rahmengestaltung)? 

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|
  - Wie zufrieden sind Sie mit dem Veranstaltungsraum? 

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|
  - Anregungen, Bemerkungen, Kritik:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- bitte ggf. auf der Rückseite fortsetzen*
- Wie wurden Sie auf die Veranstaltung aufmerksam? 

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pro-gramm-<br>heft       | Presse                   | Falt-<br>blatt           | Inter-<br>net            | Sonstiges                |
  - Würden Sie die Veranstaltung weiterempfehlen?      Ja            Nein
  - Welche Themen wünschen Sie sich in unserem Programm zusätzlich?  
\_\_\_\_\_