

**Bitte lassen Sie uns  
Ihre Meinung wissen!**

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

A. \_\_\_\_\_  
(Name Dozent/-in)

- |   |  |             |   |   |   |   |   |  |
|---|--|-------------|---|---|---|---|---|--|
|   | zufrieden  | unzufrieden |   |   |   |   |   |  |
| 1. Wie zufrieden waren Sie mit den Inhalten?              | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> </tr> </table> | 1           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1   | 2  | 3           | 4 | 5 | 6 |   |   |  |
| 2. Wie zufrieden waren Sie mit der fachlichen Qualität?   | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> </tr> </table> | 1           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1   | 2  | 3           | 4 | 5 | 6 |   |   |  |
| 3. Wie zufrieden waren Sie mit der Unterrichtsgestaltung? | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> </tr> </table> | 1           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1   | 2  | 3           | 4 | 5 | 6 |   |   |  |

B. \_\_\_\_\_  
(Name Dozent/-in)

- |   |  |             |   |   |   |   |   |  |
|---|--|-------------|---|---|---|---|---|--|
|   | zufrieden  | unzufrieden |   |   |   |   |   |  |
| 1. Wie zufrieden waren Sie mit den Inhalten?              | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> </tr> </table> | 1           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1   | 2  | 3           | 4 | 5 | 6 |   |   |  |
| 2. Wie zufrieden waren Sie mit der fachlichen Qualität?   | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> </tr> </table> | 1           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1   | 2  | 3           | 4 | 5 | 6 |   |   |  |
| 3. Wie zufrieden waren Sie mit der Unterrichtsgestaltung? | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> </tr> </table> | 1           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1   | 2  | 3           | 4 | 5 | 6 |   |   |  |

C. \_\_\_\_\_  
(Name Dozent/-in)

- |   |  |             |   |   |   |   |   |  |
|---|--|-------------|---|---|---|---|---|--|
|   | zufrieden  | unzufrieden |   |   |   |   |   |  |
| 1. Wie zufrieden waren Sie mit den Inhalten?              | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> </tr> </table> | 1           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1   | 2  | 3           | 4 | 5 | 6 |   |   |  |
| 2. Wie zufrieden waren Sie mit der fachlichen Qualität?   | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> </tr> </table> | 1           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1   | 2  | 3           | 4 | 5 | 6 |   |   |  |
| 3. Wie zufrieden waren Sie mit der Unterrichtsgestaltung? | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> </tr> </table> | 1           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1   | 2  | 3           | 4 | 5 | 6 |   |   |  |

D. \_\_\_\_\_  
(Name Dozent/-in)

- |   |  |             |   |   |   |   |   |  |
|---|--|-------------|---|---|---|---|---|--|
|   | zufrieden  | unzufrieden |   |   |   |   |   |  |
| 1. Wie zufrieden waren Sie mit den Inhalten?              | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> </tr> </table> | 1           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1   | 2  | 3           | 4 | 5 | 6 |   |   |  |
| 2. Wie zufrieden waren Sie mit der fachlichen Qualität?   | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> </tr> </table> | 1           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1   | 2  | 3           | 4 | 5 | 6 |   |   |  |
| 3. Wie zufrieden waren Sie mit der Unterrichtsgestaltung? | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> </tr> </table> | 1           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1   | 2  | 3           | 4 | 5 | 6 |   |   |  |

zufrieden                      unzufrieden

4. Wie zufrieden sind Sie mit der Organisation der Veranstaltung (Anmeldung, Betreuung, Rahmengestaltung)?

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

5. Wie zufrieden sind Sie mit dem Veranstaltungsraum?

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

6. Anregungen, Bemerkungen, Kritik:

---

---

---

*bitte ggf. unten fortsetzen*

7. Wie wurden Sie auf die Veranstaltung aufmerksam?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pro- gramm- heft	Presse	Falt- blatt	Inter- net	Sonstiges

8. Würden Sie die Veranstaltung weiterempfehlen?

Ja                       Nein

9. Welche Themen wünschen Sie sich in unserem Programm zusätzlich?

---

---