



## Ihre Meinung zur Veranstaltung

|                                                                                  |                                                                                                                                                              |                                                                                                                          |                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|
| <b>Veranstaltung/Kurs/Thema:</b>                                                 |                                                                                                                                                              |                                                                                                                          |                      |                           |
| <b>Datum:</b>                                                                    |                                                                                                                                                              |                                                                                                                          |                      |                           |
| Wodurch haben Sie von dieser Veranstaltung erfahren ?                            | <input type="checkbox"/> Programmheft<br><input type="checkbox"/> Handzettel<br><input type="checkbox"/> Gemeindebrief<br><input type="checkbox"/> Sonstiges | <input type="checkbox"/> Presse/Zeitung<br><input type="checkbox"/> Internet<br><input type="checkbox"/> pers. Einladung |                      |                           |
| <b>Gesamteindruck</b>                                                            | trifft voll und ganz zu                                                                                                                                      | trifft überwiegend zu                                                                                                    | trifft eher nicht zu | trifft überhaupt nicht zu |
| Meine Erwartungen an die Veranstaltung haben sich insgesamt erfüllt.             |                                                                                                                                                              |                                                                                                                          |                      |                           |
| In den Räumlichkeiten habe ich mich wohl gefühlt.                                |                                                                                                                                                              |                                                                                                                          |                      |                           |
| Der /Die ReferentIn war fachlich kompetent.                                      |                                                                                                                                                              |                                                                                                                          |                      |                           |
| Ich habe neues Wissen/neue Erkenntnisse erhalten.                                |                                                                                                                                                              |                                                                                                                          |                      |                           |
| Die Inhalte konnten auf die Teilnehmenden bezogen vermittelt werden.             |                                                                                                                                                              |                                                                                                                          |                      |                           |
| Die Medien waren sinnvoll eingesetzt.                                            |                                                                                                                                                              |                                                                                                                          |                      |                           |
| Die Atmosphäre in der Veranstaltung war gut.                                     |                                                                                                                                                              |                                                                                                                          |                      |                           |
| Ich kann diese Veranstaltung weiterempfehlen.                                    |                                                                                                                                                              |                                                                                                                          |                      |                           |
| Zu welchen anderen Themen würden Sie bei uns gerne eine Veranstaltung besuchen ? |                                                                                                                                                              |                                                                                                                          |                      |                           |

|                                               |  |
|-----------------------------------------------|--|
| Was möchten Sie uns außerdem noch mitteilen ? |  |
|-----------------------------------------------|--|

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.**