



# Bitte lassen Sie uns Ihre Meinung wissen!

<b>Kurs / Kurs-Nr. / Periode:</b>	
<b>Datum:</b>	
<b>Dozent/-in:</b>	

-  *Trifft zu*      *Trifft nicht zu* 
- Die Inhalte der Veranstaltung entsprachen meinen Erwartungen.
 

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---
  - Das Thema wurde verständlich vermittelt.
 

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---
  - Ich kann die Inhalte gut im Alltag oder im Beruf gebrauchen. (Sie sind hilfreich für mein persönliches Leben.)
 

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---
  - Bei der Anmeldung und im Verlauf der Veranstaltung wurde ich freundlich bedient.
 

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---
  - Ich würde die Veranstaltung weiterempfehlen.
 

ja	nein
----	------

*Anregungen, Bemerkungen, Kritik:*

---



---

6. Welcher zeitliche Rahmen für Kurse/ Veranstaltungen des Bildungswerkes ist für Sie attraktiv?
- |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| vor-<br>mittags          | nach-<br>mittags         | abends                   | flex-<br>ibel            | keine<br>Angabe          |

7. Wie haben Sie sich angemeldet?
- |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| per-<br>sönlich          | per<br>Telefon           | per<br>Fax               | per<br>Post              | per<br>Internet          |

8. Auf die Veranstaltung aufmerksam wurde ich durch
- |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pro-<br>gramm-<br>heft   | Presse                   | Falt-<br>blatt           | Inter-<br>net            | Newsletter               |

9. Themen, die ich mir wünsche:

---

10. Ich hätte gerne Informationen zu weiteren Veranstaltungen  ja  nein

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

*Bitte beachten Sie, dass bei Angabe der E-Mail-Adresse die Befragung nicht mehr anonym ist!*