



# Fragebogen

Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Leitung: \_\_\_\_\_

## 1. Qualitäten der Veranstaltung

Ich empfand die Veranstaltung als

- |                  |                          |                          |                          |                          |                          |                       |
|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| anregend         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | langweilig            |
| verständlich     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | unverständlich        |
| nützlich         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | nutzlos               |
| gut strukturiert | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | schlecht strukturiert |
| gut organisiert  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | schlecht organisiert  |

## 2. Praktische Bedeutung

Wieviel lässt sich aus der Veranstaltung im Alltag umsetzen?

- |           |                          |                          |                          |                          |                          |        |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|
| Sehr viel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | nichts |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|

## 3. Neue Erkenntnisse

Gelernt habe ich

- |           |                          |                          |                          |                          |                          |              |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------|
| Sehr viel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | nichts Neues |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------|

## 4. Leitung

Auf Fragen und Bedürfnisse der TeilnehmerInnen wurde eingegangen

- |        |                          |                          |                          |                          |                          |              |
|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------|
| stimmt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | stimmt nicht |
|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------|

**5. Ziele der Veranstaltung**

Die Ziele der Veranstaltung waren klar definiert

stimmt       stimmt nicht

Die Ziele der Veranstaltung wurden erreicht

stimmt       stimmt nicht

**6. Persönliche Kontakte**

Die Veranstaltung liess Raum für das gegenseitige Kennenlernen und förderte den Austausch unter den Teilnehmenden und den Leitern

stimmt       stimmt nicht

**7. Gesamteindruck**

Die Veranstaltung war

sehr gut       mangelhaft

**8. An der Veranstaltung hat mir besonders gefallen:**

---

---

**9. An der Veranstaltung hat mir nicht gefallen:**

---

---

**10. Verbesserungsvorschläge:**

---

---

**11. Bemerkungen / Anliegen / Wünsche zur SHG allgemein:**

---

---

**Vielen Dank!**