

AUSWERTUNG FEEDBACK TEILNEHMER*INNEN

SEMINAR /

DATUM /

ANGABEN ZU DEN TEILNEHMER*INNEN:

Altersspanne: _____ – _____

Anzahl Personen mit Geschlecht: weiblich _____ / männlich _____ / sonstige Angaben _____

Liebe*r SV-Berater*in,

bitte zähle die Antworten der Teilnehmenden zusammen und trage die jeweiligen Ergebnisse in die entsprechenden Felder ein.

VIELEN DANK!

AUSSAGE	stimme voll zu	stimme eher zu	stimme eher nicht zu	stimme gar nicht zu
	++	+	-	--
Insgesamt bin ich mit dem Seminar zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Seminar hat auf die Bedürfnisse und Erwartungen unserer Gruppe gepasst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich konnte meine eigenen Gedanken und Ideen in das Seminar einbringen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Methoden und Materialien haben mir geholfen, die Themen zu verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Seminar hatte eine klar erkennbare Struktur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die SV-Berater*innen sind auf Fragen und Wünsche eingegangen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich konnte neue Denkanstöße und Ideen sammeln.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die SV-Berater*innen waren kompetent und gut vorbereitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nach dem Seminar habe ich Lust, mich in die SV-Arbeit einzubringen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich würde an einem weiteren SV-Berater*innen-Seminar teilnehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

»» LOBENDE & KRITISCHE BEMERKUNGEN SOWIE PROJEKTIDEEN DER TEILNEHMENDEN

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____