

Liebe Teilnehmerinnen, liebe Teilnehmer,

wir freuen uns, dass Sie an einer Veranstaltung der Familienbildungsstätte gGmbH Mönchengladbach teilnehmen/teilgenommen haben. Mit Ihrer Unterstützung entwickeln wir die Qualität unserer Arbeit weiter und bitten Sie daher den Fragebogen auszufüllen!

Titel der Veranstaltung: _____

Kursleitung: _____

Kursort, Datum: _____

Angaben zur Person:

Geburtsjahr: _____ Geschlecht: w: m:

Wie sind Sie auf den Kurs aufmerksam geworden?

Programmheft: Presse/Zeitung:
 Handzettel: Freunde/Bekante:
 Internet:
 Sonstiges: _____

Wie beurteilen Sie unser Anmeldeverfahren?

Anmeldung: zufriedenstellend nicht zufriedenstellend
Zahlungsverkehr: zufriedenstellend nicht zufriedenstellend

Bemerkung: _____

Wie beurteilen Sie Ihren Kurs/die Veranstaltung in Punkto Beratung + Organisation

	++	+	±	-	--
Beratung durch Verwaltung/ Pädagogen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeitumfang pro Treffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uhrzeit:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anzahl der Treffen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eignung des Raumes:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technik:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Material:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sauberkeit des Raumes:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkung: _____

Wie beurteilen Sie die Qualität der Kursarbeit?

	++	+	±	-	--
Fachliche Kompetenz der Kursleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pädagogische Fähigkeiten der Kursleitung, z. B. Methoden, Leitungsstil, TeilnehmerInnenorientierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Preis-Leistungsverhältnis

++	+	±	-	--
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wurden Ihre Erwartungen erfüllt?

++	+	±	-	--
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkung:

Würden Sie die Veranstaltung weiterempfehlen? ja nein

Was Sie noch gerne sagen möchten (Anregungen, Kritik, Wünsche)...

Freiwillige Angaben

Name: _____

Telefon für evtl. Rückfragen: _____

Werfen Sie bitte den ausgefüllten Fragebogen in die dafür vorgesehenen Briefkästen unserer Haupt- und Nebenstellen oder geben Sie diesen Ihrer Kursleitung zur Weitergabe in einem verschlossenen Briefumschlag mit!

Wir danken für Ihre Mitarbeit!

Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der FBS Mönchengladbach