

# Ihre Meinung ist uns wichtig

... und hilft uns, unser Angebot zu verbessern.

<b>Kurstitel:</b>
<b>Dozent/in:</b>
<b>Kursort/Datum:</b>

## 1 Organisation

War die Beratung / Verwaltung Ihrer vhs zufriedenstellend?

ja	eher ja	eher nein	nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Waren die Räumlichkeiten für den Kurs geeignet?

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

## 2 Dozentin / Dozent

Die Dozentin / Der Dozent ...

verfügt über Fachkompetenz.

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

bezieht alle Teilnehmenden in den Unterricht mit ein.

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

motiviert die Teilnehmenden.

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

kann mit Störungen und Konflikten in der Gruppe umgehen.

gab es nicht

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

berät bei persönlichem Lernbedarf. / zeigt Übungen zusätzlich individuell.

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

ist vorbereitet und engagiert.

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

## 3 Unterricht

Im Unterricht wird/werden ...

Inhalte und Ziele anschaulich/abwechslungsreich vermittelt und umgesetzt.

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

komplexe Zusammenhänge des Lehrstoffes verständlich erklärt.

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

Lerntempo und Stoffmenge dem Kenntnisstand der Gruppe angepasst.

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

im Interesse der Gruppe Wünsche und Anregungen der Teilnehmenden in den Lernprozess integriert.

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

## 4 Waren Sie mit dem Kurs insgesamt zufrieden?

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

## 5 Angaben zur Person

weiblich     männlich     divers

Alter:    18-25    26-35    36-50    51-65    66+

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

## 6 Wie wurden Sie auf unser Angebot aufmerksam?

Druckmedien / Wo genau? \_\_\_\_\_  online / Wo genau? \_\_\_\_\_

Aushang / Wo genau? \_\_\_\_\_  Empfehlung \_\_\_\_\_

## 7 Was ist Ihnen sonst noch wichtig? (auch Kurswünsche) \_\_\_\_\_

---



---



---



---

**Herzlichen Dank  
für Ihre Mühe!**

