



Ev. Erwachsenenbildungswerk Westfalen und Lippe e.V.

(Mitglied bzw. Regionalstelle)

Rückmeldebogen

Veranstalter:

Kurs Nr.:

Datum:

Thema:

Durchführungsort:

1. Wie sind Sie auf die Veranstaltung aufmerksam geworden?

- Programmheft
- Internet
- Arbeitgeber
- sonstiges
- Flyer, Handzettel
- durch Kollegen, Bekannte, Verwandte
- frühere Kursteilnahme

Schulnotensystem					
1	2	3	4	5	6

Wie wichtig ist Ihnen dieser Punkt?
 sehr wichtig wichtig nicht so wichtig

2. Bewertung des Seminars

	1	2	3	4	5	6	sehr wichtig	wichtig	nicht so wichtig
2.1 Wie sind Sie mit den äußeren Rahmenbedingungen der Veranstaltung (Service, Unterrichtsraum, Verpflegung, Sanitär und Heizung) zufrieden?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.2 Wie beurteilen Sie das Seminar?									
inhaltlich	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
fachlich	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.3 Wie beurteilen Sie die fachliche Qualifikation der Referentin/ des Referenten?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.4 Wie beurteilen Sie die Art der Vermittlung durch die Referentin/ den Referenten?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



	Schulnotensystem						Wie wichtig ist Ihnen dieser Punkt?		
	1	2	3	4	5	6	sehr wichtig	wichtig	nicht so wichtig
2.5 Wurden Ihre eigenen Kenntnisse, Ihre Fragen und Wünsche berücksichtigt und ausreichend aufgegriffen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.6 Hat sich die Veranstaltung für Sie gelohnt?									
Für Sie persönlich?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Für Sie beruflich?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.7 Hat die Bildungsveranstaltung Ihre Erwartungen erfüllt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. Bewertung der Organisation

Wie beurteilen Sie die Organisation des Seminars durch die ev. Erwachsenenbildung (Aus-schreibung, Anmeldeverfahren, Bestätigung etc.)?

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

4. Studienmaterial

Wie bewerten Sie das schriftliche Studienmaterial?

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

5. Was hat Ihnen besonders gut gefallen?

6. Was war nicht so gut? Was hat gefehlt?

7. Anregungen und Verbesserungsvorschläge können Sie hier notieren:
