

FEEDBACK ZUR BILDUNGSBERATUNG

Datum der Beratung: _____

Name (optional): _____

	1	2	3	4	5
1. Wie zufrieden waren Sie insgesamt mit der Beratung? (1 = sehr unzufrieden, 5 = sehr zufrieden)	-	-	-	-	-
2. Wie klar waren die Informationen, die Ihnen gegeben wurden? (1 = sehr unklar, 5 = sehr klar)	-	-	-	-	-
3. Wie nützlich fanden Sie die Beratung für Ihre Situation? (1 = nicht nützlich, 5 = sehr nützlich)	-	-	-	-	-

4. Was hat Ihnen an der Beratung besonders gut gefallen?

5. Gibt es Bereiche, in denen Sie Verbesserungen vorschlagen würden?

6. Haben Sie weitere Anmerkungen oder Vorschläge?

Vielen Dank für Ihr Feedback!

Bildungsberatung für Interessenvertretungen.