

# Feedback – Teilnehmer



**Kursnummer:**

**Kurstitel:**

**Kursort und -datum:**

**Name des Kursleiter/-in:**

Die Bewertung entspricht dem Schulnotensystem 1 (sehr gut) – 6 (ungenügend).

Erwartungen und Kursinhalte:	1	2	3	4	5	6
1.1 Die Veranstaltung entsprach den Erwartungen ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Der Zeitumfang war ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Der Informationsgehalt war ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4 Stimmen Beschreibung und Kursinhalte überein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kursleiterin/Kursleiter:	1	2	3	4	5	6
2.1 Der Kursleiter/die Kursleiterin entsprach den Anforderungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiterempfehlung:	ja			nein		
3.1 Würden Sie den Kurs weiterempfehlen?	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Rahmenbedingungen und Service:	1	2	3	4	5	6
4.1 Die Raum- und Sachausstattung war ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2 Der Service der Geschäftsstelle war ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.1 Die Kenntnisse aus dem Kurs verwende ich überwiegend ...	<input type="checkbox"/> beruflich	<input type="checkbox"/> privat	<input type="checkbox"/> offen	
5.2 Welche Quelle benutzen Sie hauptsächlich, um sich über das Kursangebot zu informieren?	<input type="checkbox"/> VHS Heft	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> VHS App	<input type="checkbox"/> sonstiges
5.3 Wie weit war Ihr Anfahrtsweg?	<input type="checkbox"/> Kursort = Wohnort	<input type="checkbox"/> bis 10 km	<input type="checkbox"/> 10-20 km	<input type="checkbox"/> mehr als 20 km

Anmerkungen:

---



---



---



---

Bitte beachten Sie unsere Datenschutzbestimmungen, die Sie im Programmheft bzw. auf unserer Website [www.vhs-landkreis-rastatt.de](http://www.vhs-landkreis-rastatt.de) einsehen können.

Vorname und Name (freiwillig für evtl. Rückfragen): \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie den ausgefüllten Bogen an die Hauptgeschäftsstelle

VHS Landkreis Rastatt, Am Schlossplatz 5, Landratsamt, 76437 Rastatt  
 Fax: 07222 381-3598 - E-Mail: [rastatt@vhs-landkreis-rastatt.de](mailto:rastatt@vhs-landkreis-rastatt.de)  
 oder geben Sie ihn Ihrem/Ihrer Kursleiter/-in.

**VIELEN DANK!**