

X RAUCHFREI. JETZT.

Wie hat Ihnen unser Seminar gefallen?

Unser Versprechen lautete:
**Im Verlauf unseres Seminars wird aus Ihnen ein
dauerhaft glücklicher Nichtraucher!**

Bitte lassen Sie uns an Ihren Erfahrungen und Einschätzungen teilhaben.

Seminarort: *Herford*
Seminardatum: *23.03.2018*

- Haben Sie und wir es gemeinsam geschafft? *Ja*
- Wie fühlen Sie sich jetzt, kurz nach dem Seminar? *Sehr gut*
- Wie empfanden Sie die Atmosphäre in unserem Seminarraum? *Angekommen*
- Wie hat Ihnen unser/e Seminarleiter/in gefallen? *gut*
- Was könnten wir besser machen? */*
- Können Sie unser Seminar Ihren noch rauchenden Freunden/innen, Kollegen/innen empfehlen? *Ja*

Bitte wählen Sie Ihre Bewertung zu jeder Aussage	überwiegend zutreffend	vollständig zutreffend	teils zutreffend	nicht zutreffend
Kursinhalte gut im täglichen Leben anzuwenden	<i>X</i>			
Hier habe ich wirklich neue Erkenntnisse gewonnen	<i>X</i>			
Aufbau und Umsetzung des Seminars verständlich und überzeugend		<i>X</i>		

Gibt es Seminarteile, die Ihnen nicht gefallen haben?

Gibt es Seminarteile, die Ihnen besonders gut gefallen haben?

Gibt es Themen, die im Seminar angesprochen werden sollten?

Persönliche Bewertung

Sehr gut <input checked="" type="radio"/>	Gut <input type="radio"/>	Befriedigend <input type="radio"/>	Ausreichend <input type="radio"/>	Mangelhaft <input type="radio"/>
---	-------------------------------------	--	---	--

Wenn Sie mögen, nennen Sie uns bitte hier Ihren Vor- und Zunamen und Ihren Wohnort:

Andreas Ridder, Zum Königsborn 18
32689 Kalletal

Wenn wir Ihre Bewertung im Internet mit Namen und Wohnort veröffentlichen dürfen, unterschreiben Sie bitte hier:

A. Ridder