

# **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: *Bez. Reg., Arnberg, Seibertstr. 1*

Seminardatum: *21.09.2018*

- Haben Sie und wir es gemeinsam geschafft? *? Abwarten...*
- Wie fühlen Sie sich jetzt, kurz nach dem Seminar? *aber ich glaube schon... ich fühle mich stark genug ohne Nikotin*
- Wie empfanden Sie die Atmosphäre in unserem Seminarraum? *mein Leben zu meistern*  
*positiv, locker, motivierend + lehrreich*
- Wie hat Ihnen unser/e Seminarleiter/in gefallen? *Alles Wichtige wurde super vermittelt*
- Was könnten wir besser machen? *Alles in Allem sehr gut!*
- Können Sie unser Seminar Ihren noch rauchenden Freunden/innen, Kollegen/innen empfehlen? *Ja*

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