

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:

Seminardatum:

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

| Bitte wählen Sie Ihre Bewertung zu jeder Aussage | überwiegend zutreffend | vollständig 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 | | |

Gibt es Seminarteile, die Ihnen nicht gefallen haben?

Gibt es Seminarteile, die Ihnen besonders gut gefallen haben?

Alle

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:

Heike Kühne, Soltaß Halbe - Stickerbad

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

