

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: *Bielefeld*

Seminardatum: *14.07.18*

- Haben Sie und wir es gemeinsam geschafft? *ja!*
- Wie fühlen Sie sich jetzt, kurz nach dem Seminar? *sehr gut!
motiviert!*
- Wie empfanden Sie die Atmosphäre in unserem Seminarraum? *Entspannt, offen*
- Wie hat Ihnen unser/e Seminarleiter/in gefallen? *sehr gut!*
- Was könnten wir besser machen? *wirds, was auch immer*
- 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?

0

Gibt es Seminarteile, die Ihnen besonders gut gefallen haben?

Die Handknete und Verschlusslöse

Gibt es Themen, die im Seminar angesprochen werden sollten?

0

Persönliche Bewertung

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

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

.....

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

Susanne Paulke-Dejnost