#### 

#### Projektbewertung/ Teilnehmer-Fragebogen

#### Veranstaltung: Datum: Ort: Bitte nehmen Sie sich etwas Zeit, um die folgenden Fragen zu beantworten.

**Veranstaltung / Inhalte/ Anleiter(in)/ Referent(in)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Mir hat die Veranstaltung gefallen. | ⃝ ja ⃝ unentschieden ⃝ nein |
| Die Themen und Inhalte wurden praxisnah, gut verständlich und interessant dargestellt. | ⃝ ja ⃝ unentschieden ⃝ nein |
| Die Veranstaltungsleitung war gut vorbereitet, die Durchführung professionell. | ⃝ ja ⃝ unentschieden ⃝ nein |
| Ich konnte mich gut beteiligen. | ⃝ ja ⃝ unentschieden ⃝ nein |
| Ich habe etwas dazugelernt. | ⃝ ja ⃝ unentschieden ⃝ nein |
| Der Veranstaltungsablauf (Anmeldung, Betreuung, Material, Rahmenprogramm etc.) hat gut geklappt. | ⃝ ja ⃝ unentschieden ⃝ nein |
| Würden Sie die Veranstaltung wieder besuchen? | ⃝ ja ⃝ unentschieden ⃝ nein |
| Würden Sie die Veranstaltung weiterempfehlen? | ⃝ ja ⃝ unentschieden ⃝ nein |
| Die Veranstaltungsdauer war … | ⃝ zu kurz ⃝ genau richtig ⃝ zu lang |

**Folgende Themen haben mir gefehlt:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Das hat mir an der Veranstaltung besonders gut gefallen:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### 

#### Projektbewertung/ Projektträger-Fragebogen

#### Veranstaltung: Datum: Ort: Bitte nehmen Sie sich etwas Zeit, um die folgenden Fragen zu beantworten.

**Veranstaltung / Inhalte/ Anleiter(in)/ Referent(in)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Trifft voll zu <>Trifft nicht zu |
| Das Ziel der Veranstaltung wurde erreicht. | ⃝ ⃝ ⃝ ⃝ |
| Die Veranstaltung hat alle qualitativen Indikatoren erreicht. | ⃝ ⃝ ⃝ ⃝ |
| Die Veranstaltung hat alle quantitativen Indikatoren erreicht. | ⃝ ⃝ ⃝ ⃝ |
| Die gewünschte Zielgruppe wurde erreicht. | ⃝ ⃝ ⃝ ⃝ |
| Der gewünschten Zielgruppe konnten relevante Inhalte vermittelt werden. | ⃝ ⃝ ⃝ ⃝ |
| Die Unterstützung durch die Fach- und Koordinierungsstelle ist kompetent. | ⃝ ⃝ ⃝ ⃝ |
| Die Zusammenarbeit mit dem federführenden Amt ist problemlos.. | ⃝ ⃝ ⃝ ⃝ |

**Ich habe folgende Verbesserungsvorschläge:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_