

Volkshochschule Kirn

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Liebe/r Teilnehmende,

Ihre Meinung zu unseren Veranstaltungen ist uns sehr wichtig. Deshalb bitten wir Sie, diesen Fragebogen (natürlich anonym) auszufüllen. Ihre Einschätzung hilft uns, die Qualität unseres Angebots zu verbessern!

Vielen Dank für Ihre Mühe, Ihr VHS-Team

Veranstaltung: _____

Dozent: _____

Datum: _____

Wie wurden Sie auf diese Veranstaltung aufmerksam?

- | | | | |
|---------------------------------------|---|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Programmheft | <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Flyer | <input type="checkbox"/> Presse |
| <input type="checkbox"/> Betrieb | <input type="checkbox"/> Familie / Bekannte | <input type="checkbox"/> eigene Nachfrage | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Ich nutze das Angebot der VHS

- | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> erstmalig | <input type="checkbox"/> ab und zu | <input type="checkbox"/> in jedem Semester |
|------------------------------------|------------------------------------|--|

Welches waren Ihre Motive an der Veranstaltung teilzunehmen?

- | | | |
|---|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Interesse am Thema | <input type="checkbox"/> berufliche Fortbildung | <input type="checkbox"/> Kontakte |
| <input type="checkbox"/> Hobby / Freizeit | <input type="checkbox"/> gesundheitliche Gründe | <input type="checkbox"/> Preis |

Information / Organisation

Brauchten Sie eine fachliche Beratung zum Inhalt dieser Veranstaltung? Ja Nein

Wenn ja, fühlten Sie sich ausreichend beraten? Ja Nein

Konnte auf organisatorische Nachfragen zufriedenstellend geantwortet werden? Ja Nein

Empfanden Sie die Anmeldung als schnell und unkompliziert? Ja Nein

Kursgeschehen



- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Mit der zeitl. Organisation (Dauer, Unterrichtstage und -stunden, Pausen, etc.) war ich zufrieden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Der Veranstaltungsraum war geeignet. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die technische Ausstattung entsprach den Anforderungen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Inhalte wurden verständlich vermittelt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Der Unterricht war interessant und abwechslungsreich. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich konnte mich persönlich gut weiterentwickeln. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe mich wohl gefühlt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Dozentin/der Dozent war fachlich kompetent und gut vorbereitet. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fragen und Erwartungen der Teilnehmenden wurden mit einbezogen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Gesamteindruck



- | | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Mit der Veranstaltung war ich | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Würden Sie diese Veranstaltung weiterempfehlen? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | |
| Würden Sie die VHS Kirn weiterempfehlen? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | |

Insgesamt möchte ich noch sagen (Lob, Kritik, Verbesserungsvorschläge, etc.):

Was vermissen Sie in unserem Programm?

Vielen Dank für Ihre Meinung!