

Feedback – Bogen

Kalendernummer:					
Datum:					
Veranstalter:					
Aktivität:					
Kontaktperson:			Tel.:		
				e-Mail:	

erhaltene Anmeldungen	angenommene Kinder	Absagen von Kindern	Anzahl der Kinder bei der Aktivität	davon Jungs	davon Mädchen

Sind Sie mit dem Verlauf Ihrer Aktivität zufrieden? (auf Skala 1-5, bitte ankreuzen)

sehr zufrieden	1	2	3	4	5	sehr unzufrieden
----------------	---	---	---	---	---	------------------

Was hat sich bewährt?

Sind Probleme aufgetreten? Was könnte verbessert werden?

Welche Altersgruppen waren bei Ihrer Veranstaltung vertreten?

Haben Sie Interesse an weiteren Kooperationen mit dem Verein Lokalen Agenda 21 Trier e.V.?

unbedingt
 ja
 egal
 vielleicht
 Nein

Haben Sie hierfür Vorschläge?:

Sonstiges:

Bitte nach der Aktivität an den Verein der Lokalen Agenda 21 Trier schicken. Vielen Dank!

