

Ihre Meinung ist uns wichtig!



Sehr geehrte Teilnehmerinnen und Teilnehmer,
um unseren Service weiterhin zu verbessern und unsere Angebote Ihren Wünschen entsprechend gestalten zu können, helfen uns Ihre Eindrücke, Erlebnisse und Erfahrungen weiter! Deshalb bitten wir Sie, diesen anonymen Fragebogen auszufüllen.
Ihr Team der VHS Lahr

Kursnummer: _____ Kurstitel: _____

Das Kursgeschehen

++ + - --

- | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.1 Die Inhalte des Kurses entsprachen der Ankündigung. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 Die gereichten Unterlagen waren informativ und ansprechend. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.3 Die Kursinhalte wurden verständlich vermittelt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.4 Die Dozentin/Der Dozent ging angemessen auf Fragen und Äußerungen ein. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2. Rahmenbedingungen

++ + - --

- | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 2.1 Der Unterrichtsraum war für den Kurs geeignet. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.2 Die vorhandenen technischen Geräte entsprachen den Anforderungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. Die Organisation

++ + - --

- | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 3.1 Im Angebot der VHS konnte ich mich gut zurechtfinden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.2 Mit der von mir in Anspruch genommenen Beratung bin ich zufrieden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.3 Mit dem Service bei der Anmeldung bin ich zufrieden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. Statistik

4.1 Würden Sie diesen Kurs weiter empfehlen? Ja Nein

4.2 Wie haben Sie von diesem Kurs erfahren?

- | | | | |
|---------------------------------------|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Programmheft | <input type="checkbox"/> Plakat / Flyer | <input type="checkbox"/> persönliche Empfehlung | <input type="checkbox"/> Tageszeitung |
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> VHS-Newsletter | <input type="checkbox"/> sonstiges: _____ | |

4.3 Was wünschen Sie sich von Ihrer Volkshochschule? (Kurse, Service, Informationen, etc.)

4.4 Wir freuen uns über Fragen, Anregungen, Kritik und/oder Verbesserungsvorschläge!

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!