

Ihr Name: \_\_\_\_\_

Die Itzehoer Akademie ist stets bestrebt, die Qualität der Angebote zu verbessern. Bitte nehmen Sie sich einen Moment Zeit, damit wir auch Ihre Erfahrung für unsere Entwicklung nutzen können.

**Workshop/ Seminar am:**

	trifft sehr zu	trifft ziemlich zu	trifft mittelmäßig zu	trifft wenig zu	trifft gar nicht zu
	*****	****	***	**	*
Das Training hat mich in meiner persönlichen Entwicklung unterstützt bzw. dabei geholfen, selbst neue Wege / Sichtweisen / Meinungen zu entwickeln bzw. mein Wissen zu erweitern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Feedback vom Trainer war stets konstruktiv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Trainer war sehr kompetent.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Präsentation und Vermittlung von Inhalten war sehr gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Umgang mit Fragen war sehr gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zu welcher Altersgruppe gehören Sie?

- 18 – 24 Jahre     25 – 34 Jahre     35 – 49 Jahre     50 – 64 Jahre     65 Jahre & älter

**Welche Inhalte waren für Sie am wertvollsten/ wichtigsten?**

**Was hätte beim Workshop/ Training anders sein können?**

Schätzen Sie das Seminar bitte auf einer Skala von 0% bis 100% ein.



Das Seminar hat mir insgesamt gefallen. (Bitte in % Wert Ihrer Zustimmung einzeichnen)

\_\_\_\_\_ %

**Welche Seminarthemen würden Sie sonst noch interessieren?**

Was möchten Sie uns noch mitteilen?

---



---

**Herzlichen Dank!**