




Fragebogen

| | |
|---|---------------------------------|
| Veranstaltung | am: _____ in: _____ |
| Veranstalter | |
| ReferentIn | |
| Thema | |
| Teilnehmer (z. B. Verein, Betrieb, Patienten) | |
| Anzahl | weiblich: _____ männlich: _____ |
| Verbesserungsvorschläge zu  | Organisation: |
| | Material: |
| | Inhalte: |
| | Kosten: |

Bitte nach der Veranstaltung ausgefüllt zurücksenden.
 Vielen Dank für Ihre Mitwirkung!