

LBG Beteiligungscheck

Veranstaltungsname: xxx

Datum: xxx

Veranstaltungsformat: xxx

Ihre Teilnahme an unserer Veranstaltung schätzen wir sehr. Damit wir wissen, ob wir diese Veranstaltung auch richtig und gut gestalten, bitten wir Sie um Ihr ehrliches Feedback.

Bitte geben Sie uns ein Stimmungsbild von der heutigen Veranstaltung. Wie haben Sie die heutige Veranstaltung erlebt?

| | | | | | | |
|----------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------|
| langweilig | <input type="radio"/> | spannend |
| unverständlich | <input type="radio"/> | verständlich |
| sinnlos | <input type="radio"/> | sinnvoll |
| ineffizient | <input type="radio"/> | effizient |
| unangenehm | <input type="radio"/> | angenehm |
| entmutigend | <input type="radio"/> | motivierend |
| isolierend | <input type="radio"/> | verbindend |
| nutzlos | <input type="radio"/> | nützlich |

Wie zufrieden sind Sie mit folgenden Aspekten der heutigen Veranstaltung?

| | | | | | |
|---|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| |  | | K | |  |
| Auswahl der teilnehmenden Personen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Organisation vor der Veranstaltung durch die LBG (Einladung, Vorab-Kommunikation, etc.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Organisation und Raum vor Ort (Platz, Verpflegung, Zeitmanagement, etc.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Verständlichkeit der Sprache | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Atmosphäre/Stimmung in der Gruppe | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Inwiefern treffen folgende Aussagen auf die Veranstaltung zu?

| | ☹ | | K | | ☺ |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Die Anwesenden sprachen so, dass ich ihnen folgen konnte. | <input type="radio"/> |
| Ich konnte Inhalte und Ergebnisse der Veranstaltung beeinflussen. | <input type="radio"/> |
| Ich konnte Ablauf und Gestaltung der Veranstaltung beeinflussen. | <input type="radio"/> |
| Wenn ich etwas gesagt habe, wurde meine Meinung ernst genommen. | <input type="radio"/> |
| Die Atmosphäre erlaubte es, Einwände zu äußern und gegenteiliger Meinung zu sein. | <input type="radio"/> |
| Die Inhalte der Veranstaltung entsprachen meiner Erwartung. | <input type="radio"/> |

Was nehmen Sie von der heutigen Veranstaltung mit?

| | ☹ | | K | | ☺ |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Interessante Kontakte | <input type="radio"/> |
| Wissen, Know-How | <input type="radio"/> |
| Ideen/Inspiration für meinen Alltag | <input type="radio"/> |
| Ideen/Inspiration für meine Erwerbsarbeit oder Freiwilligenarbeit | <input type="radio"/> |
| Etwas anderes, nämlich: | <input type="radio"/> |
| <input style="width: 300px; height: 20px;" type="text"/> | | | | | |

| | ☹ | | K | | ☺ |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der Veranstaltung? | <input type="radio"/> |

Was möchten Sie uns sonst noch mitgeben? Jegliche Anregungen und Kritik sind willkommen!