

Feedback zur Beurteilung der Gruppenschulung

Sehr geehrte Teilnehmer,

nach erfolgreichem Abschluss des Kurses möchte ich Sie um eine Rückmeldung bitten. Im Rahmen der Qualitätssicherung und meinem persönlichen Anspruch mein Angebot stetig zu verbessern, wäre ich Ihnen für Ihre ehrliche Meinung dankbar. Insbesondere dann, wenn die Schulung nicht Ihren Erwartungen entsprochen hat. Selbst wenn Sie nicht regelmäßig teilgenommen haben, bin ich an Ihrer Einschätzung interessiert.

Die Auswertung des Fragebogens erfolgt selbstverständlich anonym. Bitte sammeln Sie im Teilnehmerkreis die Bögen auf einem Stapel bevor Sie den Raum verlassen. Alternativ können Sie mich auf meinem Profil der Online-Umfrageplattform ProvenExpert unter folgendem Link: www.provenexpert.com/byes15 oder direkt im nebenstehenden QR-Code bewerten.



Ihre Zufriedenheit liegt mir sehr am Herzen.

Mit freundlichen Grüßen

Beurteilung	Sehr	Überwiegend	Teilweise	Nicht
1. Waren die Inhalte neu für Sie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Waren die Inhalte interessant für Sie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bezog sich der Inhalt auf Sie persönlich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Erschien Ihnen die Kursleiterin kompetent?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Empfanden Sie den Schulungsablauf als gut durchorganisiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Empfanden Sie den Umfang als angemessen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wurden die Inhalte gut & anschaulich erklärt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Hat sich die Kursleiterin verständlich ausgedrückt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Haben Ihnen die verwendeten Medien (Bilder, Folien, ...) gefallen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Haben Ihnen die Übungen gefallen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Sind Ihre persönlichen Fragen beantwortet worden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Haben Sie genügend Informationsmaterial für zu Hause erhalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Sind die Empfehlungen alltagstauglich und anwendbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Konnten Sie einige diese Vorschläge bereits umsetzen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Hat sich dadurch Ihre Lebensqualität verbessert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Haben Sie sich in den Räumlichkeiten und Gruppe wohlfühlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Halten Sie Schulungszeitraum und –intervall für angemessen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Waren Sie mit der Gruppenzusammensetzung zufrieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Haben sich Ihre Essgewohnheiten durch die Schulung verbessert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Sind Sie mit Ihrem persönlichen Erfolg zufrieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Hat die Beratung insgesamt Ihren Erwartungen entsprochen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22. Sind Sie mit der Gruppengröße zufrieden?

- Ja Zu groß Zu klein

23. Halten Sie es für sinnvoll, dass sich die Gruppe weiterhin regelmäßig trifft?

- Ja. Inwiefern? _____ Nein

24. Wodurch sind Sie auf meine Praxis und mein Kursangebot aufmerksam geworden?

- Arzt Name (Angabe freiwillig) _____
- Krankenkasse Name (Angabe freiwillig) _____
- Empfehlung durch Verwandte / Bekannte / Freunde
- Messeauftritte / Vorträge Welcher: _____
- Werbeanzeige Welche: _____
- Webseite www.ernaehrungsberatungludwigsburg.de
- Soziale Netzwerke Welches: _____
- Internet allgemein Wo genau _____
- Sonstiges: _____

25. Werden Sie mich weiterempfehlen?

- Ja Eventuell Nein

26. Interessieren Sie sich für weitere Angebote (z. B. Kurse, Beratung, Kochtraining)?

- Ja, für folgende: _____ Nein

27. Haben Sie sonst noch Anregungen, Bemerkungen oder Verbesserungsvorschläge?

28. Für meinen Webauftritt (www.ernaehrungsberatungludwigsburg.de) freue ich mich über Kundenstimmen bzw. Referenzen, die ich bspw. als Sprechblasen im Internet veröffentlichen kann.

- JA**, hiermit gebe ich folgenden Text als anonymisierte Rezension für die Internetseite frei:

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!