

Am Ende dieses Workshops möchten wir gerne wissen, ob Sie mit der Organisation und den Inhalten zufrieden waren. Bitte nehmen Sie sich ein paar Minuten Zeit, um die Kästchen anzukreuzen oder auszufüllen, und helfen Sie uns, die Qualität künftiger Schulungen zu verbessern. Wir danken Ihnen!

1. Gesamteindruck	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Stimme nicht zu	Stimme gar nicht zu
Mein Gesamteindruck vom Workshop ist positiv.				

2. Organisation	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Stimme nicht zu	Stimme gar nicht zu
Die Informationen, die ich vorab erhielt, waren nützlich.				
Dauer und Zeitpunkt des Workshops waren richtig.				
Räume und Ausstattung waren angemessen.				

3. Inhalte und Methoden	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Stimme nicht zu	Stimme gar nicht zu
Die Themen des Workshops waren gut ausgewählt.				
Mir gefiel die Kombination von Informationsvermittlung und Spielen.				
Die Diskussionen waren interessant.				
Die im Workshop eingesetzten Methoden unterstützten die Lernerfahrung.				

4. Eigene Beiträge und Ergebnisse	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Stimme nicht zu	Stimme gar nicht zu
Ich konnte mit meinem eigenen Wissen beitragen.				
Die Fragen und kritischen Anmerkungen der Teilnehmenden wurden ernst genommen.				
Der Workshop hat mir das nötige Wissen vermittelt, um mit Pandemiesituationen besser umgehen zu können.				
Ich habe auch persönlich von dem Workshop profitiert.				

## 5. Was hat Ihnen am Workshop besonders gefallen?

## 6. Welche Teile des Workshops waren besonders relevant oder interessant?

## 7. Was sollte in zukünftigen Workshops anders gemacht werden?

## 8. Gibt es noch etwas, das Sie hinzufügen möchten?

## 9. Persönlicher Hintergrund

Geschlecht	<input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Divers
Alter	<input type="checkbox"/> -25 J. <input type="checkbox"/> 26-40 J. <input type="checkbox"/> 41-55 J. <input type="checkbox"/> 56-70 J. <input type="checkbox"/> 71+ J.
Beruf	
Derzeitiger Status	<input type="checkbox"/> hauptamtlich <input type="checkbox"/> ehrenamtlich <input type="checkbox"/> informell pflegend <input type="checkbox"/> anderes

**Vielen Dank, dass Sie an dieser Befragung teilgenommen haben!**