

## Auswertungsbogen

### Evangelische Aktionsgemeinschaft für Familienfragen Sachsen-Anhalt e.V.

Wir möchten unsere Angebote weiter verbessern. Dafür erbitten wir von Ihnen einige Angaben.  
Diese Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

<b>Titel der Veranstaltung:</b>				
<b>Persönliche Angaben I:    Alter_____                      Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/></b>				
<b>Persönliche Angaben II: Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder</b>				
keine	1	2	3	4 und mehr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Persönliche Angaben III: Familienstand</b>				
ledig	verheiratet	Lebensgemeinschaft	getrennt/geschieden	verwitwet
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Persönliche Angaben IV: letzter eigener Schul- oder Berufsabschluss</b>				
kein Abschluss	Haupt/Realschule	Ausbildung	Abitur	Studium
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Die angekündigten Themen wurden behandelt</b>				
alle				keins
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Meine Fragen wurden beantwortet</b>				
alle			keine	hatte keine Frage
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Die Veranstaltung war</b>				
abwechslungsreich				langweilig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Neue Erkenntnisse</b>				
Vieles war neu				nichts Neues
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>War das Seminar für Ihre Arbeit / die Erziehung Ihrer Kinder hilfreich?</b>				
sehr hilfreich				überflüssig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Gesamturteil zum Seminar</b>				
sehr gut				schlecht
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Mich würde als Thema außerdem interessieren:**

---