

*Ihre Meinung ist uns wichtig, um unsere Angebote weiter verbessern zu können.*

*Kurstitel* \_\_\_\_\_

*Datum* \_\_\_\_\_

*Mit dem Angebot/Inhalt der Veranstaltung bin ich zufrieden*



*Ich fühle mich von der Leitung gut begleitet*



*Die Atmosphäre in der Gruppe hat mir gefallen*



*Für mich hat sich die Veranstaltung gelohnt*



*Wünsche/Anregungen/Tipps* \_\_\_\_\_

*Wie wurden Sie auf die Veranstaltung aufmerksam?* \_\_\_\_\_

*Was das Leben bunter macht ...*

Evangelische Familienbildung  
im Amt für kirchliche Dienste

☎ 3191 - 286, [www.akd-ekbo.de](http://www.akd-ekbo.de)

# Miteinander Lernen, Erfahrungen austauschen, Freunde gewinnen ... in jedem Alter!

Liebe Teilnehmerinnen und Teilnehmer,  
da wir uns ständig verbessern möchten, bitten wir Sie um Ihre persönliche Meinung zu dem von Ihnen besuchten Familienbildungsangebot.  
Wenn Sie wollen, können Sie Ihre Kontaktdaten eintragen.

Vorname/Name

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Evangelische Familienbildung



[www.evangelische-familienbildung-berlin.de](http://www.evangelische-familienbildung-berlin.de)

