



1. Lehrgangstitel:

2. Lehrgangszeitraum:

3. Lehrgangsort:

Informationsvermittlung vor dem Lehrgangsbeginn:

Sehr gut	Gut	Befriedigend	Ausreichend	Mangelhaft	Ungenügend
<input type="checkbox"/>					

Schulungsstätte, Unterkunft & Verpflegung:

Sehr gut	Gut	Befriedigend	Ausreichend	Mangelhaft	Ungenügend
<input type="checkbox"/>					

Erreichbarkeit der Schulungsstätte:

Sehr gut	Gut	Befriedigend	Ausreichend	Mangelhaft	Ungenügend
<input type="checkbox"/>					

Wie hoch schätzen Sie den Lehnerfolg ein?

Sehr gut	Gut	Befriedigend	Ausreichend	Mangelhaft	Ungenügend
<input type="checkbox"/>					

Wurden meine inhaltlichen Erwartungen an den Lehrgang erfüllt?

Sehr gut	Gut	Befriedigend	Ausreichend	Mangelhaft	Ungenügend
<input type="checkbox"/>					

Gesamteindruck des Lehrganges:

Sehr gut	Gut	Befriedigend	Ausreichend	Mangelhaft	Ungenügend
<input type="checkbox"/>					

Wie habe ich vom Lehrgang erfahren:

Internetseite IGDM	Lehrgangsheft IGDM	durch den Landesverband
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
durch die Ortsgruppe	durch andere Mitglieder	Sonstiges, bitte mit Nennung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

