

# Bitte sagen Sie uns Ihre Meinung!



Datum: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_, Klasse: \_\_\_\_\_

Thema der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

<b>A. Allgemeine Zufriedenheit</b>	Trifft voll zu		Trifft nicht zu		
	1	2	3	4	5
Die Schüler haben durch die Veranstaltung etwas für ihr tägliches Leben gelernt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Thema werde ich im Unterricht weiter vertiefen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Den Klassenbesuch werde ich meinen Kolleginnen und Kollegen weiterempfehlen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B. Vorbereitung und Durchführung</b>	Trifft voll zu		Trifft nicht zu		
	1	2	3	4	5
Der vorherige Abstimmungsprozess verlief zufriedenstellend.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gab es nennenswerte Vorfälle während der Veranstaltung? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar					
Der Finance Coach konnte die Schülerinnen und Schüler gut einbinden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Machte der Finance Coach Werbung? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar					
<b>C. Bewertung der Veranstaltung</b>	Sehr gut		Unzureichend		
Wie bewerten Sie die folgenden Punkte auf einer Skala von 1 bis 5?	1	2	3	4	5
Vermittelter Inhalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pädagogische Aufbereitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufgabenstellungen für Schülerinnen und Schüler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwendete Materialien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## D. Gesamtbewertung der Veranstaltung

Wie bewerten Sie die heutige Unterrichtseinheit insgesamt mit einer Schulnote?

1    2    3    4    5    6

## E. Anmerkungen und Verbesserungsvorschläge

1. Was hat Ihnen an der heutigen Veranstaltung besonders gut gefallen?

\_\_\_\_\_

2. Was sollte Ihrer Meinung nach verbessert werden?

\_\_\_\_\_

3. Haben Sie noch weitere Anmerkungen?

\_\_\_\_\_

**Vielen Dank für die Zusammenarbeit!**