



WIE WAR `S?

12 Fragen an Multiplikator*innen, die uns und Sie interessieren

Kurzbefragung der Landesarbeitsgemeinschaft Arbeit Bildung Kultur NRW e.V.

Besuchte Veranstaltung: _____

1. Hat Ihnen die Veranstaltung gefallen?

sehr gut <input type="checkbox"/>	gut <input type="checkbox"/>	es geht so <input type="checkbox"/>	schlecht <input type="checkbox"/>	sehr schlecht <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------	---	--------------------------------------	--

2. Was fanden Sie besonders gut / weniger gut?

3. Wie bewerten Sie die Veranstaltung hinsichtlich

- Informationsgehalt

sehr gut <input type="checkbox"/>	gut <input type="checkbox"/>	es geht so <input type="checkbox"/>	schlecht <input type="checkbox"/>	sehr schlecht <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------	---	--------------------------------------	--

Stichworte
was war gut/schlecht

- pädagogischer Arbeitsform

sehr gut <input type="checkbox"/>	gut <input type="checkbox"/>	es geht so <input type="checkbox"/>	schlecht <input type="checkbox"/>	sehr schlecht <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------	---	--------------------------------------	--

- Praxisbezug

sehr gut <input type="checkbox"/>	gut <input type="checkbox"/>	es geht so <input type="checkbox"/>	schlecht <input type="checkbox"/>	sehr schlecht <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------	---	--------------------------------------	--

4. Wie empfanden Sie den Veranstaltungsservice?

	sehr gut <input type="checkbox"/>	gut <input type="checkbox"/>	es geht so <input type="checkbox"/>	schlecht <input type="checkbox"/>	sehr schlecht <input type="checkbox"/>
Anmeldeverfahren:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veranstaltungsräume:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterbringung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verpflegung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veranstaltungsbetreuung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

sonstige Hinweise: _____

5. Wodurch haben Sie von der Veranstaltung erfahren?

- Programm, Broschüre, Info-Blatt der LAG/BAG
- Presse/Fachzeitschrift
- Internet oder andere elektronische Informationsquellen
- mündlich, z.B. über Bekannte
- Anschreiben der LAG/BAG
- sonstige Informationsquelle

(bitte nennen) _____

6. Wie oft besuchen Sie Veranstaltungen dieser Art?

- zum ein bis zwei
ersten Mal
Mal jährlich öfter

7. In welchen Arbeitsfeldern werden Sie die vermittelten Inhalte anwenden?

(Mehrfachnennungen möglich)

- Jugendkulturarbeit/-einrichtung
 Kultureinrichtung
 soziokulturelles Zentrum/Angebot
 Jugendkulturinitiative/Projekt
 Gruppe/Ensemble im Bereich Musik, Theater, Foto etc.
 Jugendamt/Jugendpflege
 Kindergarten/Kindertageseinrichtung
 Schule
 offene Kinder- und Jugendarbeit/ Haus der offenen Tür
 Jugendverbandsarbeit/Jugendgruppe
 Sonstiges (bitte nennen) _____

8. Welche Vorbildung haben Sie?

- Erzieher*in
 Sozialarbeiter/*n / Sozialpädagog*in
 Diplompädagog*in
 Lehrer*in
 ehrenamtliche(r) / nebenberufliche(r) Mitarbeiter*in in der Jugendarbeit
 künstlerischer Beruf
 Kulturpädagog*in
 Kunst-/Kulturmanagement
 noch in der Ausbildung
 Sonstiges

(bitte nennen)

9. Fragen zur Person

In welchem PLZ-Gebiet wohnen Sie? _____

10. Welchem Geschlecht gehören Sie an? weiblich männlich divers

11. Welcher Altersgruppe gehören Sie an?

- bis 18 Jahre
 19–25 Jahre
 26–35 Jahre
 36–45 Jahre
 46–60 Jahre
 über 60 Jahre

12. Ihre Verbesserungsvorschläge / Ihre Wünsche für künftige Veranstaltungen:

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!