



Rückmeldung zum Termin bei Augenhöhe e.V.

Damit Augenhöhe e.V. seine Arbeit weiter verbessern kann, ist die Rückmeldung unserer Kunden und Mitglieder für uns sehr wichtig. Vielen Dank für die Unterstützung

Name: _____ (Angabe freiwillig)

Datum: _____

Es war einfach auf das Angebot von Augenhöhe e.V. aufmerksam zu werden

- | | | | | |
|--|--|--|--|---------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> stimme ich vollkommen zu | <input type="checkbox"/> stimme ich zu | <input type="checkbox"/> stimme ich teilweise zu | <input type="checkbox"/> stimme ich nicht zu | <input type="checkbox"/> keine Angabe |
| | | | | |

Die Organisation des Termins im Vorfeld war angenehm

- | | | | | |
|---|--|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> stimme ich vollkommen zu | <input type="checkbox"/> stimme ich zu | <input type="checkbox"/> stimme ich teilweise zu | <input type="checkbox"/> stimme ich nicht zu | <input type="checkbox"/> keine Angabe |
| | | | | |

Das Angebot war hilfreich, um meine Anliegen zu klären

- | | | | | |
|---|--|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> stimme ich vollkommen zu | <input type="checkbox"/> stimme ich zu | <input type="checkbox"/> stimme ich teilweise zu | <input type="checkbox"/> stimme ich nicht zu | <input type="checkbox"/> keine Angabe |
| | | | | |

Ich habe neue Informationen erhalten

- | | | | | |
|---|--|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> stimme ich vollkommen zu | <input type="checkbox"/> stimme ich zu | <input type="checkbox"/> stimme ich teilweise zu | <input type="checkbox"/> stimme ich nicht zu | <input type="checkbox"/> keine Angabe |
| | | | | |


Die Informationen waren verständlich und aktuell


- | | | | | |
|---|--|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> stimme ich vollkommen zu | <input type="checkbox"/> stimme ich zu | <input type="checkbox"/> stimme ich teilweise zu | <input type="checkbox"/> stimme ich nicht zu | <input type="checkbox"/> keine Angabe |
| | | | | |


Die BeraterIn habe ich als qualifiziert und professionell erlebt


- | | | | | |
|---|--|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> stimme ich vollkommen zu | <input type="checkbox"/> stimme ich zu | <input type="checkbox"/> stimme ich teilweise zu | <input type="checkbox"/> stimme ich nicht zu | <input type="checkbox"/> keine Angabe |
| | | | | |

Meine Anliegen wurden geklärt

stimme ich vollkommen zu



stimme ich zu



stimme ich teilweise zu



stimme ich nicht zu



keine Angabe

Ich werde das Angebot bei Bedarf auch künftig nutzen

stimme ich vollkommen zu



stimme ich zu



stimme ich teilweise zu



stimme ich nicht zu



keine Angabe

Das Angebot entsprach meinen Erwartungen

stimme ich vollkommen zu



stimme ich zu



stimme ich teilweise zu



stimme ich nicht zu



keine Angabe

Das Preis-Leistungs-Verhältnis empfinde ich angemessen

stimme ich vollkommen zu



stimme ich zu



stimme ich teilweise zu



stimme ich nicht zu



keine Angabe

Ich werde das Angebot an Freude weiterempfehlen

stimme ich vollkommen zu


stimme ich zu


stimme ich teilweise zu


stimme ich nicht zu


keine Angabe

Was ich noch sagen will: 

