

1. Wie sind Sie auf das Beratungsangebot der LAG aufmerksam geworden?

☐ Flyer ☐ Internet ☐ Empfehlung ☐ Sonstiges

2. Entsprach die Beratung Ihren Erwartungen?

☐ Ja, völlig. ☐ Weitgehend. ☐ Nein, andere Erwartungen. (Welche?)

3. Welche Themen/Fragen haben Sie interessiert?

4. Waren die Infos und Tipps hilfreich für Ihr weiteres Vorgehen?

☐ Ja, völlig. ☐ Weitgehend. ☐ Nein

5. Waren Sie mit Freundlichkeit und Beratung zufrieden?

☐ Ja: vorbildlich. ☐ Weitgehend. ☐ Nein, Verbesserung im Bereich...

6. Haben Sie Anregungen zur Verbesserung des Beratungsangebots?

☐ Nein.

☐ Ja, insbesondere

7. Würden Sie sich erneut von der LAG beraten lassen?

☐ Ja, insbesondere ☐ Weiß nicht. ☐ Nein.

8. Haben Sie sich in den Räumen der LAG wohlfühlt?

☐ Ja, insbesondere

☐ Weiß nicht. ☐ Nein.

9. Würden Sie uns weiter empfehlen?

☐ Ja, uneingeschränkt ☐ Nein. ☐ Ich muss erst noch Erfahrungen sammeln.

|                      |                                   |                                   |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Geschlecht           | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> männlich |
| Alter                | Jahre                             |                                   |
| Art der Behinderung: |                                   |                                   |
| Datum                |                                   |                                   |