

Datum: _____ Teilnehmer: _____ Aktion: _____

Ort / Anzahl der Gäste	Hat es Spaß gemacht?	Macht es hier Sinn?	Wie war das Publikum?	Gab es Widerstände?	Gab es positive Reaktionen?	Wie viele Gespräche fanden statt?
	Ja nein 1 --- 2 --- 3 --- 4 --- 5	Ja nein 1 --- 2 --- 3 --- 4 --- 5	<input type="checkbox"/> Interessiert <input type="checkbox"/> Gleichgültig <input type="checkbox"/> ablehnend	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ja, wenige <input type="checkbox"/> ja, viele	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Ja, wenige <input type="checkbox"/> Ja, viele	
	Ja nein 1 --- 2 --- 3 --- 4 --- 5	Ja nein 1 --- 2 --- 3 --- 4 --- 5	<input type="checkbox"/> Interessiert <input type="checkbox"/> Gleichgültig <input type="checkbox"/> ablehnend	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ja, wenige <input type="checkbox"/> ja, viele	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Ja, wenige <input type="checkbox"/> Ja, viele	
	Ja nein 1 --- 2 --- 3 --- 4 --- 5	Ja nein 1 --- 2 --- 3 --- 4 --- 5	<input type="checkbox"/> Interessiert <input type="checkbox"/> Gleichgültig <input type="checkbox"/> ablehnend	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ja, wenige <input type="checkbox"/> ja, viele	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Ja, wenige <input type="checkbox"/> Ja, viele	
	Ja nein 1 --- 2 --- 3 --- 4 --- 5	Ja nein 1 --- 2 --- 3 --- 4 --- 5	<input type="checkbox"/> Interessiert <input type="checkbox"/> Gleichgültig <input type="checkbox"/> ablehnend	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ja, wenige <input type="checkbox"/> ja, viele	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Ja, wenige <input type="checkbox"/> Ja, viele	
	Ja nein 1 --- 2 --- 3 --- 4 --- 5	Ja nein 1 --- 2 --- 3 --- 4 --- 5	<input type="checkbox"/> Interessiert <input type="checkbox"/> Gleichgültig <input type="checkbox"/> ablehnend	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ja, wenige <input type="checkbox"/> ja, viele	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Ja, wenige <input type="checkbox"/> Ja, viele	

Außergewöhnliches:

Was hat sich bewährt?

Was muss verbessert werden?