**Veranstaltungs-Feedback**

|  |
| --- |
| **Name Verantwortlicher:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Thema der Veranstaltung:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Datum / Uhrzeit der Veranstaltung:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Dauer der Veranstaltung:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Ort:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Anzahl TeilnehmerInnen:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Teilnehmerbetrag p.P.:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Spenden:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Kosten Veranstaltung (bitte Belege beifügen):** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Rückmeldung zur Wahrnehmung der RG-Arbeit in der Bevölkerung, Bekanntheit vom Verband und sonstige Rückmeldungen aus der Bevölkerung:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Die TeilnehmerInnen erfuhren von der Veranstaltung hauptsächlich durch:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Printmedien/Onlinemedien |  | Website Leipzig |  | Facebook |  |
| Twitter |  | Programmflyer |  | Radiobeitrag |  |
| Website Sachsen |  | andere Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
|  |  |

**Verbesserungsvorschläge (Büro-Orga, Bewerbung, etc.):**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Sonstiges:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.