



Effekte des Kurses spiegeln sich auch über den Kurs hinaus im Alltag wieder.	<input type="checkbox"/>						
Mit dem Kurs habe ich das ideale Bewegungs- und Sportangebot für meine Bedürfnisse gefunden.	<input type="checkbox"/>						
Durch den Kurs habe ich neue Erkenntnisse erlangt.	<input type="checkbox"/>						
Der Kurs hat meine Leistungsfähigkeit gesteigert.	<input type="checkbox"/>						
Ich würde wieder am Kurs teilnehmen.	<input type="checkbox"/>						
Ich würde den Kurs weiterempfehlen.	<input type="checkbox"/>						

KURSLEITUNG	Trifft völlig zu	Trifft zu	Trifft eher zu	teils/ teils	Trifft eher nicht zu	Trifft nicht zu	Trifft gar nicht zu
Der Kurs ist strukturiert aufgebaut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Der/Die ÜbungsleiterIn ist zuverlässig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Ich kann den/die ÜbungsleiterIn gut akustisch verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Der/Die ÜbungsleiterIn ist unfreundlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Die Atmosphäre im Kurs ist angenehm.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Die Modulation der Stimme ist angemessen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Der/Die ÜbungsleiterIn erklärt die Übungen verständlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Der/Die ÜbungsleiterIn führt Korrekturen durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Der/Die ÜbungsleiterIn wirkt stets vorbereitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Der/Die ÜbungsleiterIn ist kompetent.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Der/Die ÜbungsleiterIn kann mich motivieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Die Kommunikation mit dem/der ÜbungsleiterIn ist gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Der/Die ÜbungsleiterIn berücksichtigt Anregungen und Wünsche der TN.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Der/Die ÜbungsleiterIn integriert „Neue“ in das Kursgefüge.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Der/Die ÜbungsleiterIn gibt nützliche Informationen über den Kurs hinaus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Ich fühle mich vom ÜL gut betreut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

OFFENE FRAGE

Was kommt dir in den Kopf, wenn du an diesen Kurs denkst? Gibt es Anregungen, Wünsche, Sorgen? Teile es mir/uns mit!