Gefördert durch: PM

Familienbildung in Potsdam-Mittelmark

Veranstaltung:
Veranstaltungsort:
Datum:
Uhrzeit:
Referent/in:

Sehr geehrte Damen und Herren,
wir bitten Sie ganz herzlich uns ein Feedback zur oben genannten Veranstaltung, die Sie als Referent/in durchgeführt haben (Anzahl der Teilnehmenden, persönlicher Eindruck, Anregungen für künftige Veranstaltungen,…), zu geben. Ihre Rückmeldung hilft uns, die Angebote der Familienbildung stetig zu verbessern.
Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Anzahl der Teilnehmenden

! Bitte beachten Sie:
☑ nach Erwachsene (E) und Kinder (K) aufschlüsseln; sofern Kinder teilnehmen
☑ Anzahl der Teilnehmenden bei…
…**einem** Veranstaltungstag (Einzelveranstaltung) → Gesamtanzahl angeben
…**mehreren** Veranstaltungstagen/Folgetage (Kurs) → nach Veranstaltungstag aufschlüsseln

☐ Einzelveranstaltung	☐ Kurs
Anzahl der Teilnehmenden	Anzahl der Kurseinheiten
↳ davon Kinder	Teilnehmende pro Kurseinheit
	↳ davon Kinder pro Kurseinheit

Platz für IHR FEEDBACK

Bei Platzmangel kann auf der Rückseite weitergeschrieben werden (bei Rücksendung beachten)

Bitte zurücksenden an: Landkreis Potsdam-Mittelmark
Fachdienst Kinder, Jugend und Familie
Postfach 1138
14801 Bad Belzig
E-Mail: familienbildung@potsdam-mittelmark.de