

# Petra Terpe Holistic Integra

Institut für Ganzheitliche Gesundheit | privat & business

## Feedback

Liebe(r) Teilnehmer(in),

Ihre Meinung ist uns wichtig.

Sie helfen damit, die Qualität des Angebotes zu verbessern.

Vielen Dank im Voraus für Ihre Mithilfe!

Name\*: \_\_\_\_\_ Unternehmen\* \_\_\_\_\_

Veranstaltung: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_

1. Wie gefiel Ihnen die Veranstaltung insgesamt?

Sehr gut

gut

nicht so gut

schlecht

sehr schlecht

2. Was war Ihrer Meinung nach besonders gut?

---

---

---

3. Was können wir verbessern? Haben Sie Wünsche?

---

---

---

\*Personenbezogene Daten werden selbstverständlich nicht an Dritte weiter gegeben

[www.terpe-coaching.de](http://www.terpe-coaching.de)  
[p.terpe@terpe-coaching.de](mailto:p.terpe@terpe-coaching.de)  
Fon/Fax +49 (0)2245 / 911718  
Mobil +49 (0)172/2029244

Petra Terpe Holistic Integra  
Institut für Ganzheitliche Gesundheit  
Niederbruchhausen 12  
53804 Much / NRW

Kontoverbindung  
BIC COKSDE33  
IBAN DE60370502990111000119  
St.-Nr.: 220/5462/1452

# Petra Terpe Holistic Integra

Institut für Ganzheitliche Gesundheit | privat & business

4. Mit welchen Worten würden Sie die Veranstaltung beschreiben bzw. zukünftigen Teilnehmern empfehlen?

---

---

---

Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben!

.....

Ja, Sie dürfen mich gerne

mit Namen zitieren     anonym zitieren

Nein, ich will gar nicht zitiert werden.

Ja, ich möchte

regelmäßig über weitere Veranstaltungen informiert werden.

Ich weiß, dass ich dieses Einverständnis jederzeit widerrufen kann.

Meine Email-Adresse\* lautet: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

\*Personenbezogene Daten werden selbstverständlich nicht an Dritte weiter gegeben