

Angaben zu Ihrer Person: *(Alle Angaben zur Person sind selbstverständlich freiwillig.)*

Name, Vorname:

E-Mail:

Telefon:

Angaben zum durchgeführten Training:

Trainingsart:

Trainingsdatum:

Trainingsort:

Name des Trainers/in:

1. Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Freunde / Bekannte | <input type="checkbox"/> ADAC Motorwelt | <input type="checkbox"/> Mailing-Aktion |
| <input type="checkbox"/> Gutschein | <input type="checkbox"/> Presse/Zeitung | <input type="checkbox"/> Veranstaltung / Messe |
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Radio | <input type="checkbox"/> Arbeitgeber / Betrieb / Schule |

2. Wie haben Sie das Training gebucht?

- Internet Telefon ADAC Geschäftsstelle ADAC Trainingsanlage

3. Wie zufrieden waren Sie mit dem Erstkontakt bzw. der Buchung?

(Bitte vergeben Sie im Folgenden eine Note von 1 bis 6, mit den Noten dazwischen können Sie Ihr Urteil abstimmen.)

sehr zufrieden

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

 überhaupt nicht zufrieden

Was sollten wir Ihrer Meinung nach verbessern?

4. Wie beurteilen Sie das Training?

Theorie: sehr zufrieden

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

 überhaupt nicht zufrieden

Fahrpraxis/Fahranteile: sehr zufrieden

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

 überhaupt nicht zufrieden

Gruppengröße: absolut angemessen

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

 überhaupt nicht angemessen

Was sollten wir Ihrer Meinung nach verbessern?

5. Was hat Ihnen das Training Ihrer Meinung nach gebracht?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Erlangen von Sicherheit | <input type="checkbox"/> Kennenlernen von Grenzsituationen |
| <input type="checkbox"/> Richtiges Verhalten / Reagieren in unterschiedlichen Fahrsituationen | <input type="checkbox"/> Erlebnis, Spaß und Action |

6. Beurteilung Ihrer Trainerin / Ihres Trainers:

Verhalten des Trainers gegenüber den Teilnehmern: sehr zufrieden

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

 überhaupt nicht zufrieden

Verhalten des Trainers auf meine Fragen und Probleme: sehr gut

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

 ungenügend

Fachliche Kompetenz: sehr hoch

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

 sehr gering

Was sollten wir Ihrer Meinung nach verbessern?

7. Beurteilung der Trainingsanlage?

Erscheinungsbild der Trainingsanlage: sehr gut

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

 ungenügend

Erscheinungsbild der Seminarräume/sonstige Räumlichkeiten: sehr gut

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

 ungenügend

Was sollten wir Ihrer Meinung nach verbessern?

8. Persönliche Erfahrungen zum Fahrsicherheits-Training

Haben Sie vor diesem Training schon einmal an einem Fahrsicherheits-Training teilgenommen?

- Ja**, beim ADAC und zwar auf der Trainingsanlage: _____ Im Jahr: _____
- Ja**, bei einem anderen Anbieter: _____ auf der Trainingsanlage: _____
- Nein**, das war mein erstes Fahrsicherheits-Training

9. An welchen Trainings besteht von Ihrer Seite Interesse?

- Pkw-Training Motorrad-Training Kleintransporter-Training
- BKF-Weiterbildung Spezial-Training(Offroad, sportl. Trainings) kein Interesse
- Sonstiges:

10. Zu welcher Zielgruppe gehören Sie?

- Geschlecht: männlich weiblich
- Alter: 17-25 Jahre 26-65 Jahre über 65 Jahre

11. An wen würden Sie uns weiterempfehlen?

- Partner / -in Kinder / Enkel Freunde / Bekannte
- Sorry, ich werde Sie nicht weiterempfehlen. Gründe:

Geschafft! Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme an unserem Fragebogen. Sie helfen uns damit, unsere Leistungen stetig zu verbessern.

Ihr Team vom ADAC Fahrsicherheitstraining