



Maßnahme: Coaching Datum: 22.08.2022

Würden Sie uns weiterempfehlen? Wir sind ständig bemüht, unser Angebot zu verbessern und Kritikpunkte aufzunehmen. Bitte unterstützen Sie uns, indem Sie die folgenden Fragen beantworten. Für Ihre Mitwirkung bedanken wir uns bereits an dieser Stelle.

**Bitte verwenden Sie das Schulnotensystem von 1 (sehr gut) bis 6 (schlecht) oder Kreuzen Sie an! Teil 1 – Rückmeldung allgemein**

	1	2	3	4	5	6
1. Wie gut wurden Sie bei der Anmeldung beraten?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wie gut beurteilen Sie die Betreuung und Organisation Ihres Trainings durch CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wie beurteilen Sie die Freundlichkeit der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wie weit fühlten Sie sich bei der Wiedereingliederung vom Träger unterstützt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn Sie zwischen 3 und 6 bewertet haben: Was können wir verbessern?						
5. Wie beurteilen Sie die Schulungsmethoden?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Konnten Sie bei uns etwas lernen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
6. a) wenn „JA“ - für Ihre berufliche Zukunft (arbeitsmarktliche Verwertbarkeit)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. b) wenn „JA“ - für Ihre persönlichen Zielsetzungen?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wie beurteilen Sie die Arbeitsatmosphäre (Räume, Sauberkeit, technische Ausstattung)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wie beurteilen Sie die fachliche Kompetenz der Mitarbeiter von CV Total!/?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Würden Sie CV Total! weiterempfehlen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
10. Feedback in einem Satz:	Für mich neuartig, sehr empfehlenswert!					

**Maßnahme:** Gründungsberatung **Datum:** \_\_\_\_\_

Würden Sie uns weiterempfehlen? Wir sind ständig bemüht, unser Angebot zu verbessern und Kritikpunkte aufzunehmen. Bitte unterstützen Sie uns, indem Sie die folgenden Fragen beantworten. Für Ihre Mitwirkung bedanken wir uns bereits an dieser Stelle.

**Bitte verwenden Sie das Schulnotensystem von 1 (sehr gut) bis 6 (schlecht) oder Kreuzen Sie an! Teil 1 – Rückmeldung allgemein**

	1	2	3	4	5	6
1. Wie gut wurden Sie bei der Anmeldung beraten?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wie gut beurteilen Sie die Betreuung und Organisation Ihres Trainings durch CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wie beurteilen Sie die Freundlichkeit der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wie weit fühlten Sie sich bei der Wiedereingliederung vom Träger unterstützt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie zwischen 3 und 6 bewertet haben: Was können wir verbessern?

5. Wie beurteilen Sie die Schulungsmethoden?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Konnten Sie bei uns etwas lernen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>		NEIN <input type="checkbox"/>			
6. a) wenn „JA“ - für Ihre berufliche Zukunft (arbeitsmarktliche Verwertbarkeit)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. b) wenn „JA“ - für Ihre persönlichen Zielsetzungen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wie beurteilen Sie die Arbeitsatmosphäre (Räume, Sauberkeit, technische Ausstattung)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wie beurteilen Sie die fachliche Kompetenz der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Würden Sie CV Total/ weiterempfehlen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>		NEIN <input type="checkbox"/>			

10. Feedback in einem Satz: Sehr freundliche und umfangreiche Begleitung





Maßnahme: Gründungscheck Datum: \_\_\_\_\_

Würden Sie uns weiterempfehlen? Wir sind ständig bemüht, unser Angebot zu verbessern und Kritikpunkte aufzunehmen. Bitte unterstützen Sie uns, indem Sie die folgenden Fragen beantworten. Für Ihre Mitwirkung bedanken wir uns bereits an dieser Stelle.

**Bitte verwenden Sie das Schulnotensystem von 1 (sehr gut) bis 6 (schlecht) oder Kreuzen Sie an! Teil 1 – Rückmeldung allgemein**

	1★	2	3	4	5	6
1. Wie gut wurden Sie bei der Anmeldung beraten?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wie gut beurteilen Sie die Betreuung und Organisation Ihres Trainings durch CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wie beurteilen Sie die Freundlichkeit der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wie weit fühlten Sie sich bei der Wiedereingliederung vom Träger unterstützt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Wenn Sie zwischen 3 und 6 bewertet haben: Was können wir verbessern?</u>						
5. Wie beurteilen Sie die Schulungsmethoden?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Konnten Sie bei uns etwas lernen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
6. a) wenn „JA“ - für Ihre berufliche Zukunft (arbeitsmarktliche Verwertbarkeit)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. b) wenn „JA“ - für Ihre persönlichen Zielsetzungen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wie beurteilen Sie die Arbeitsatmosphäre (Räume, Sauberkeit, technische Ausstattung)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wie beurteilen Sie die fachliche Kompetenz der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Würden Sie CV Total! weiterempfehlen?	JA <input checked="" type="checkbox"/> !			NEIN <input type="checkbox"/>		
10. Feedback in einem Satz:	Ich fühle mich als Mensch gesehen! 😊					



Maßnahme: KuP Datum: 22.02.24

Würden Sie uns weiterempfehlen? Wir sind ständig bemüht, unser Angebot zu verbessern und Kritikpunkte aufzunehmen. Bitte unterstützen Sie uns, indem Sie die folgenden Fragen beantworten. Für Ihre Mitwirkung bedanken wir uns bereits an dieser Stelle.

**Bitte verwenden Sie das Schulnotensystem von 1 (sehr gut) bis 6 (schlecht) oder Kreuzen Sie an!**  
**Teil 1 – Rückmeldung allgemein**

	1	2	3	4	5	6
1. Wie gut wurden Sie bei der Anmeldung beraten?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wie gut beurteilen Sie die Betreuung und Organisation Ihres Trainings durch CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wie beurteilen Sie die Freundlichkeit der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wie weit fühlten Sie sich bei der Wiedereingliederung vom Träger unterstützt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie zwischen 3 und 6 bewertet haben: Was können wir verbessern?

5. Wie beurteilen Sie die Schulungsmethoden?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Konnten Sie bei uns etwas lernen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
6. a) wenn „JA“ - für Ihre berufliche Zukunft (arbeitsmarktliche Verwertbarkeit)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. b) wenn „JA“ - für Ihre persönlichen Zielsetzungen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wie beurteilen Sie die Arbeitsatmosphäre (Räume, Sauberkeit, technische Ausstattung)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wie beurteilen Sie die fachliche Kompetenz der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Würden Sie CV Total! weiterempfehlen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		

10. Feedback in einem Satz:

*Beste Coach. Habe mich sehr gut aufgehoben gefühlt. Sehr viel gelernt!*





Maßnahme: Kunste + Perspektive Online Datum: 23.5.22

Würden Sie uns weiterempfehlen? Wir sind ständig bemüht, unser Angebot zu verbessern und Kritikpunkte aufzunehmen. Bitte unterstützen Sie uns, indem Sie die folgenden Fragen beantworten. Für Ihre Mitwirkung bedanken wir uns bereits an dieser Stelle.

**Bitte verwenden Sie das Schulnotensystem von 1 (sehr gut) bis 6 (schlecht) oder Kreuzen Sie an! Teil 1 – Rückmeldung allgemein**

	1	2	3	4	5	6
1. Wie gut wurden Sie bei der Anmeldung beraten?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wie gut beurteilen Sie die Betreuung und Organisation Ihres Trainings durch CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wie beurteilen Sie die Freundlichkeit der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wie weit fühlten Sie sich bei der Wiedereingliederung vom Träger unterstützt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie zwischen 3 und 6 bewertet haben: Was können wir verbessern?

5. Wie beurteilen Sie die Schulungsmethoden?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Konnten Sie bei uns etwas lernen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
6. a) wenn „JA“ - für Ihre berufliche Zukunft (arbeitsmarktliche Verwertbarkeit)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. b) wenn „JA“ - für Ihre persönlichen Zielsetzungen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wie beurteilen Sie die Arbeitsatmosphäre (Räume, Sauberkeit, technische Ausstattung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wie beurteilen Sie die fachliche Kompetenz der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Würden Sie CV Total! weiterempfehlen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		

10. Feedback in einem Satz: Freundlich, kompetent offen für "andere" Wege

	Formblatt		701Fb03
	Feedbackbogen Teilnehmer		

Maßnahme: GB Datum: 14.02.

Würden Sie uns weiterempfehlen? Wir sind ständig bemüht, unser Angebot zu verbessern und Kritikpunkte aufzunehmen. Bitte unterstützen Sie uns, indem Sie die folgenden Fragen beantworten. Für Ihre Mitwirkung bedanken wir uns bereits an dieser Stelle.

**Bitte verwenden Sie das Schulnotensystem von 1 (sehr gut) bis 6 (schlecht) oder Kreuzen Sie an! Teil 1 – Rückmeldung allgemein**

	1	2	3	4	5	6
1. Wie gut wurden Sie bei der Anmeldung beraten?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wie gut beurteilen Sie die Betreuung und Organisation Ihres Trainings durch CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wie beurteilen Sie die Freundlichkeit der Mitarbeiter von CV Total!?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wie weit fühlten Sie sich bei der Wiedereingliederung vom Träger unterstützt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Wenn Sie zwischen 3 und 6 bewertet haben: Was können wir verbessern?</u>						
5. Wie beurteilen Sie die Schulungsmethoden?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Konnten Sie bei uns etwas lernen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
6. a) wenn „JA“ - für Ihre berufliche Zukunft (arbeitsmarktliche Verwertbarkeit)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. b) wenn „JA“ - für Ihre persönlichen Zielsetzungen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wie beurteilen Sie die Arbeitsatmosphäre (Räume, Sauberkeit, technische Ausstattung)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wie beurteilen Sie die fachliche Kompetenz der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Würden Sie CV Total! weiterempfehlen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
10. Feedback in einem Satz:	<p><i>Danke, ich bedanke mich für die wertvolle Unterstützung für mich als Mensch.</i></p>					





Maßnahme: Karriere u. Perspektive Datum: 08.11.22

Würden Sie uns weiterempfehlen? Wir sind ständig bemüht, unser Angebot zu verbessern und Kritikpunkte aufzunehmen. Bitte unterstützen Sie uns, indem Sie die folgenden Fragen beantworten. Für Ihre Mitwirkung bedanken wir uns bereits an dieser Stelle.

**Bitte verwenden Sie das Schulnotensystem von 1 (sehr gut) bis 6 (schlecht) oder Kreuzen Sie an! Teil 1 – Rückmeldung allgemein**

	1	2	3	4	5	6
1. Wie gut wurden Sie bei der Anmeldung beraten?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wie gut beurteilen Sie die Betreuung und Organisation Ihres Trainings durch CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wie beurteilen Sie die Freundlichkeit der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wie weit fühlten Sie sich bei der Wiedereingliederung vom Träger unterstützt?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Wenn Sie zwischen 3 und 6 bewertet haben: Was können wir verbessern?</u>						
5. Wie beurteilen Sie die Schulungsmethoden?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Konnten Sie bei uns etwas lernen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
6. a) wenn „JA“ - für Ihre berufliche Zukunft (arbeitsmarktliche Verwertbarkeit)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. b) wenn „JA“ - für Ihre persönlichen Zielsetzungen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wie beurteilen Sie die Arbeitsatmosphäre (Räume, Sauberkeit, technische Ausstattung)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wie beurteilen Sie die fachliche Kompetenz der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Würden Sie CV Total! weiterempfehlen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
10. Feedback in einem Satz:	Sehr freundlich, empathisch <del>und</del> kundenorientiert und zielführend.					

	Formblatt		701Fb03
	Feedbackbogen Teilnehmer		

**Maßnahme:** Gründungs-Chef **Datum:** 30.11.2022

Würden Sie uns weiterempfehlen? Wir sind ständig bemüht, unser Angebot zu verbessern und Kritikpunkte aufzunehmen. Bitte unterstützen Sie uns, indem Sie die folgenden Fragen beantworten. Für Ihre Mitwirkung bedanken wir uns bereits an dieser Stelle.

**Bitte verwenden Sie das Schulnotensystem von 1 (sehr gut) bis 6 (schlecht) oder Kreuzen Sie an!**  
**Teil 1 – Rückmeldung allgemein**

	1	2	3	4	5	6
1. Wie gut wurden Sie bei der Anmeldung beraten?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wie gut beurteilen Sie die Betreuung und Organisation Ihres Trainings durch CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wie beurteilen Sie die Freundlichkeit der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wie weit fühlten Sie sich bei der Wiedereingliederung vom Träger unterstützt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie zwischen 3 und 6 bewertet haben: Was können wir verbessern?

5. Wie beurteilen Sie die Schulungsmethoden?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Konnten Sie bei uns etwas lernen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
6. a) wenn „JA“ - für Ihre berufliche Zukunft (arbeitsmarktliche Verwertbarkeit)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. b) wenn „JA“ - für Ihre persönlichen Zielsetzungen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wie beurteilen Sie die Arbeitsatmosphäre (Räume, Sauberkeit, technische Ausstattung)?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wie beurteilen Sie die fachliche Kompetenz der Mitarbeiter von CV Total!?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Würden Sie CV Total! weiterempfehlen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		

10. Feedback in einem Satz:

*Die Maßnahme war für mich absolute Bereicherung*





Maßnahme: Ergänzungscheck Datum: 16.05.24

Würden Sie uns weiterempfehlen? Wir sind ständig bemüht, unser Angebot zu verbessern und Kritikpunkte aufzunehmen. Bitte unterstützen Sie uns, indem Sie die folgenden Fragen beantworten. Für Ihre Mitwirkung bedanken wir uns bereits an dieser Stelle.

**Bitte verwenden Sie das Schulnotensystem von 1 (sehr gut) bis 6 (schlecht) oder Kreuzen Sie an! Teil 1 – Rückmeldung allgemein**

	1	2	3	4	5	6
1. Wie gut wurden Sie bei der Anmeldung beraten?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wie gut beurteilen Sie die Betreuung und Organisation Ihres Trainings durch CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wie beurteilen Sie die Freundlichkeit der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wie weit fühlten Sie sich bei der Wiedereingliederung vom Träger unterstützt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie zwischen 3 und 6 bewertet haben: Was können wir verbessern?

5. Wie beurteilen Sie die Schulungsmethoden?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Konnten Sie bei uns etwas lernen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
6. a) wenn „JA“ - für Ihre berufliche Zukunft (arbeitsmarktliche Verwertbarkeit)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. b) wenn „JA“ - für Ihre persönlichen Zielsetzungen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wie beurteilen Sie die Arbeitsatmosphäre (Räume, Sauberkeit, technische Ausstattung)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wie beurteilen Sie die fachliche Kompetenz der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Würden Sie CV Total! weiterempfehlen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		

10. Feedback in einem Satz: Es wird mir in meiner Selbstständigkeit, sehr weiter helfen.

**Maßnahme:** BC intensiv **Datum:** 1.7.23

Würden Sie uns weiterempfehlen? Wir sind ständig bemüht, unser Angebot zu verbessern und Kritikpunkte aufzunehmen. Bitte unterstützen Sie uns, indem Sie die folgenden Fragen beantworten. Für Ihre Mitwirkung bedanken wir uns bereits an dieser Stelle.

**Bitte verwenden Sie das Schulnotensystem von 1 (sehr gut) bis 6 (schlecht) oder Kreuzen Sie an!**  
**Teil 1 – Rückmeldung allgemein**

	1	2	3	4	5	6
1. Wie gut wurden Sie bei der Anmeldung beraten?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wie gut beurteilen Sie die Betreuung und Organisation Ihres Trainings durch CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wie beurteilen Sie die Freundlichkeit der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wie weit fühlten Sie sich bei der Wiedereingliederung vom Träger unterstützt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Wenn Sie zwischen 3 und 6 bewertet haben: Was können wir verbessern?</u>						
5. Wie beurteilen Sie die Schulungsmethoden?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Konnten Sie bei uns etwas lernen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
6. a) wenn „JA“ - für Ihre berufliche Zukunft (arbeitsmarktliche Verwertbarkeit)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. b) wenn „JA“ - für Ihre persönlichen Zielsetzungen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wie beurteilen Sie die Arbeitsatmosphäre (Räume, Sauberkeit, technische Ausstattung)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wie beurteilen Sie die fachliche Kompetenz der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Würden Sie CV Total/ weiterempfehlen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
10. Feedback in einem Satz:	Ich bin sehr froh so viel lernen zu dürfen. Sehr nettes Team :)					






Maßnahme: GB

Datum: 28.11.22

Würden Sie uns weiterempfehlen? Wir sind ständig bemüht, unser Angebot zu verbessern und Kritikpunkte aufzunehmen. Bitte unterstützen Sie uns, indem Sie die folgenden Fragen beantworten. Für Ihre Mitwirkung bedanken wir uns bereits an dieser Stelle.

**Bitte verwenden Sie das Schulnotensystem von 1 (sehr gut) bis 6 (schlecht) oder Kreuzen Sie an!**  
**Teil 1 – Rückmeldung allgemein**

	1	2	3	4	5	6
1. Wie gut wurden Sie bei der Anmeldung beraten?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wie gut beurteilen Sie die Betreuung und Organisation Ihres Trainings durch CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wie beurteilen Sie die Freundlichkeit der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wie weit fühlten Sie sich bei der Wiedereingliederung vom Träger unterstützt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Wenn Sie zwischen 3 und 6 bewertet haben: Was können wir verbessern?</u>						
5. Wie beurteilen Sie die Schulungsmethoden?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Konnten Sie bei uns etwas lernen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
6. a) wenn „JA“ - für Ihre berufliche Zukunft (arbeitsmarktliche Verwertbarkeit)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. b) wenn „JA“ - für Ihre persönlichen Zielsetzungen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wie beurteilen Sie die Arbeitsatmosphäre (Räume, Sauberkeit, technische Ausstattung)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wie beurteilen Sie die fachliche Kompetenz der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Würden Sie CV Total! weiterempfehlen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
10. Feedback in einem Satz:	Super Team Perfekte Begleitung! 1000 Dank 					



Maßnahme: KuP Datum: 25.03.22

Würden Sie uns weiterempfehlen? Wir sind ständig bemüht, unser Angebot zu verbessern und Kritikpunkte aufzunehmen. Bitte unterstützen Sie uns, indem Sie die folgenden Fragen beantworten. Für Ihre Mitwirkung bedanken wir uns bereits an dieser Stelle.

Bitte verwenden Sie das Schulnotensystem von 1 (sehr gut) bis 6 (schlecht) oder Kreuzen Sie an! Teil 1 – Rückmeldung allgemein

	1	2	3	4	5	6
1. Wie gut wurden Sie bei der Anmeldung beraten?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wie gut beurteilen Sie die Betreuung und Organisation Ihres Trainings durch CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wie beurteilen Sie die Freundlichkeit der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wie weit fühlten Sie sich bei der Wiedereingliederung vom Träger unterstützt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Wenn Sie zwischen 3 und 6 bewertet haben: Was können wir verbessern?</u>						
5. Wie beurteilen Sie die Schulungsmethoden?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Konnten Sie bei uns etwas lernen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
6. a) wenn „JA“ - für Ihre berufliche Zukunft (arbeitsmarktliche Verwertbarkeit)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. b) wenn „JA“ - für Ihre persönlichen Zielsetzungen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wie beurteilen Sie die Arbeitsatmosphäre (Räume, Sauberkeit, technische Ausstattung)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wie beurteilen Sie die fachliche Kompetenz der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Würden Sie CV Total! weiterempfehlen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
10. Feedback in einem Satz:	<u>War sehr zufrieden</u>					





Maßnahme: GC

Datum: 27.05.22

Würden Sie uns weiterempfehlen? Wir sind ständig bemüht, unser Angebot zu verbessern und Kritikpunkte aufzunehmen. Bitte unterstützen Sie uns, indem Sie die folgenden Fragen beantworten. Für Ihre Mitwirkung bedanken wir uns bereits an dieser Stelle.

**Bitte verwenden Sie das Schulnotensystem von 1 (sehr gut) bis 6 (schlecht) oder Kreuzen Sie an!**  
**Teil 1 – Rückmeldung allgemein**

	1	2	3	4	5	6
1. Wie gut wurden Sie bei der Anmeldung beraten?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wie gut beurteilen Sie die Betreuung und Organisation Ihres Trainings durch CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wie beurteilen Sie die Freundlichkeit der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wie weit fühlten Sie sich bei der Wiedereingliederung vom Träger unterstützt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie zwischen 3 und 6 bewertet haben: Was können wir verbessern?

5. Wie beurteilen Sie die Schulungsmethoden?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Konnten Sie bei uns etwas lernen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
6. a) wenn „JA“ - für Ihre berufliche Zukunft (arbeitsmarktliche Verwertbarkeit)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. b) wenn „JA“ - für Ihre persönlichen Zielsetzungen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wie beurteilen Sie die Arbeitsatmosphäre (Räume, Sauberkeit, technische Ausstattung)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wie beurteilen Sie die fachliche Kompetenz der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Würden Sie CV Total! weiterempfehlen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		

10. Feedback in einem Satz: Ich bedanke mich für die gute zusammen Arbeit! Weiter so!





**Maßnahme:** Gründungscheck **Datum:** 8.6.22

Würden Sie uns weiterempfehlen? Wir sind ständig bemüht, unser Angebot zu verbessern und Kritikpunkte aufzunehmen. Bitte unterstützen Sie uns, indem Sie die folgenden Fragen beantworten. Für Ihre Mitwirkung bedanken wir uns bereits an dieser Stelle.

**Bitte verwenden Sie das Schulnotensystem von 1 (sehr gut) bis 6 (schlecht) oder Kreuzen Sie an! Teil 1 – Rückmeldung allgemein**

	1	2	3	4	5	6
1. Wie gut wurden Sie bei der Anmeldung beraten?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wie gut beurteilen Sie die Betreuung und Organisation Ihres Trainings durch CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wie beurteilen Sie die Freundlichkeit der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wie weit fühlten Sie sich bei der Wiedereingliederung vom Träger unterstützt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie zwischen 3 und 6 bewertet haben: Was können wir verbessern?

5. Wie beurteilen Sie die Schulungsmethoden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Konnten Sie bei uns etwas lernen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
6. a) wenn „JA“ - für Ihre berufliche Zukunft (arbeitsmarktliche Verwertbarkeit)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. b) wenn „JA“ - für Ihre persönlichen Zielsetzungen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wie beurteilen Sie die Arbeitsatmosphäre (Räume, Sauberkeit, technische Ausstattung)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wie beurteilen Sie die fachliche Kompetenz der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Würden Sie CV Total! weiterempfehlen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		

10. Feedback in einem Satz: Ich bin sehr zufrieden und hoffe auf weitere Zusammenarbeit





Maßnahme: BC Intensiv Datum: 2.6.2022

Würden Sie uns weiterempfehlen? Wir sind ständig bemüht, unser Angebot zu verbessern und Kritikpunkte aufzunehmen. Bitte unterstützen Sie uns, indem Sie die folgenden Fragen beantworten. Für Ihre Mitwirkung bedanken wir uns bereits an dieser Stelle.

Bitte verwenden Sie das Schulnotensystem von 1 (sehr gut) bis 6 (schlecht) oder Kreuzen Sie an! Teil 1 – Rückmeldung allgemein

	1	2	3	4	5	6
1. Wie gut wurden Sie bei der Anmeldung beraten?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wie gut beurteilen Sie die Betreuung und Organisation Ihres Trainings durch CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wie beurteilen Sie die Freundlichkeit der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wie weit fühlten Sie sich bei der Wiedereingliederung vom Träger unterstützt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Wenn Sie zwischen 3 und 6 bewertet haben: Was können wir verbessern?</u>						
5. Wie beurteilen Sie die Schulungsmethoden?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Konnten Sie bei uns etwas lernen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
6. a) wenn „JA“ - für Ihre berufliche Zukunft (arbeitsmarktliche Verwertbarkeit)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. b) wenn „JA“ - für Ihre persönlichen Zielsetzungen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wie beurteilen Sie die Arbeitsatmosphäre (Räume, Sauberkeit, technische Ausstattung)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wie beurteilen Sie die fachliche Kompetenz der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Würden Sie CV Total! weiterempfehlen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
10. Feedback in einem Satz:	Ein Satz reicht nicht. Hilfreich und positive Maßnahme 😊					



Maßnahme: Gründungscheck Datum: 12.1.22

Würden Sie uns weiterempfehlen? Wir sind ständig bemüht, unser Angebot zu verbessern und Kritikpunkte aufzunehmen. Bitte unterstützen Sie uns, indem Sie die folgenden Fragen beantworten. Für Ihre Mitwirkung bedanken wir uns bereits an dieser Stelle.

**Bitte verwenden Sie das Schulnotensystem von 1 (sehr gut) bis 6 (schlecht) oder Kreuzen Sie an! Teil 1 – Rückmeldung allgemein**

	1	2	3	4	5	6
1. Wie gut wurden Sie bei der Anmeldung beraten?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wie gut beurteilen Sie die Betreuung und Organisation Ihres Trainings durch CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wie beurteilen Sie die Freundlichkeit der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wie weit fühlten Sie sich bei der Wiedereingliederung vom Träger unterstützt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn Sie zwischen 3 und 6 bewertet haben: Was können wir verbessern?						
5. Wie beurteilen Sie die Schulungsmethoden?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Konnten Sie bei uns etwas lernen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
6. a) wenn „JA“ - für Ihre berufliche Zukunft (arbeitsmarktliche Verwertbarkeit)?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. b) wenn „JA“ - für Ihre persönlichen Zielsetzungen?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wie beurteilen Sie die Arbeitsatmosphäre (Räume, Sauberkeit, technische Ausstattung)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wie beurteilen Sie die fachliche Kompetenz der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Würden Sie CV Total! weiterempfehlen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
10. Feedback in einem Satz:	Auf Zaar und Inforwertiv					



**Maßnahme:** BC in/ **Datum:** \_\_\_\_\_

Würden Sie uns weiterempfehlen? Wir sind ständig bemüht, unser Angebot zu verbessern und Kritikpunkte aufzunehmen. Bitte unterstützen Sie uns, indem Sie die folgenden Fragen beantworten. Für Ihre Mitwirkung bedanken wir uns bereits an dieser Stelle.

**Bitte verwenden Sie das Schulnotensystem von 1 (sehr gut) bis 6 (schlecht) oder Kreuzen Sie an!**  
**Teil 1 – Rückmeldung allgemein**

	1	2	3	4	5	6
1. Wie gut wurden Sie bei der Anmeldung beraten?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wie gut beurteilen Sie die Betreuung und Organisation Ihres Trainings durch CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wie beurteilen Sie die Freundlichkeit der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wie weit fühlten Sie sich bei der Wiedereingliederung vom Träger unterstützt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie zwischen 3 und 6 bewertet haben: Was können wir verbessern?

5. Wie beurteilen Sie die Schulungsmethoden?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Konnten Sie bei uns etwas lernen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
6. a) wenn „JA“ - für Ihre berufliche Zukunft (arbeitsmarktliche Verwertbarkeit)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. b) wenn „JA“ - für Ihre persönlichen Zielsetzungen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wie beurteilen Sie die Arbeitsatmosphäre (Räume, Sauberkeit, technische Ausstattung)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wie beurteilen Sie die fachliche Kompetenz der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Würden Sie CV Total! weiterempfehlen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		

10. Feedback in einem Satz: Überraschend gut.

	Formblatt		701Fb03
	Feedbackbogen Teilnehmer		

Maßnahme: CB Datum: 24.02.23

Würden Sie uns weiterempfehlen? Wir sind ständig bemüht, unser Angebot zu verbessern und Kritikpunkte aufzunehmen. Bitte unterstützen Sie uns, indem Sie die folgenden Fragen beantworten. Für Ihre Mitwirkung bedanken wir uns bereits an dieser Stelle.

**Bitte verwenden Sie das Schulnotensystem von 1 (sehr gut) bis 6 (schlecht) oder Kreuzen Sie an! Teil 1 – Rückmeldung allgemein**

	1	2	3	4	5	6
1. Wie gut wurden Sie bei der Anmeldung beraten?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wie gut beurteilen Sie die Betreuung und Organisation Ihres Trainings durch CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wie beurteilen Sie die Freundlichkeit der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wie weit fühlten Sie sich bei der Wiedereingliederung vom Träger unterstützt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie zwischen 3 und 6 bewertet haben: Was können wir verbessern?

5. Wie beurteilen Sie die Schulungsmethoden?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Konnten Sie bei uns etwas lernen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
6. a) wenn „JA“ - für Ihre berufliche Zukunft (arbeitsmarktliche Verwertbarkeit)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. b) wenn „JA“ - für Ihre persönlichen Zielsetzungen?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wie beurteilen Sie die Arbeitsatmosphäre (Räume, Sauberkeit, technische Ausstattung)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wie beurteilen Sie die fachliche Kompetenz der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Würden Sie CV Total! weiterempfehlen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		

10. Feedback in einem Satz: Für mich persönlich eine absolute Bereicherung.



	Formblatt		701Fb03
	Feedbackbogen Teilnehmer		

**Maßnahme:** Gründungscheck **Datum:** \_\_\_\_\_

Würden Sie uns weiterempfehlen? Wir sind ständig bemüht, unser Angebot zu verbessern und Kritikpunkte aufzunehmen. Bitte unterstützen Sie uns, indem Sie die folgenden Fragen beantworten. Für Ihre Mitwirkung bedanken wir uns bereits an dieser Stelle.



**Bitte verwenden Sie das Schulnotensystem von 1 (sehr gut) bis 6 (schlecht) oder Kreuzen Sie an!**  
**Teil 1 – Rückmeldung allgemein**

	1	2	3	4	5	6
1. Wie gut wurden Sie bei der Anmeldung beraten?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wie gut beurteilen Sie die Betreuung und Organisation Ihres Trainings durch CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wie beurteilen Sie die Freundlichkeit der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wie weit fühlten Sie sich bei der Wiedereingliederung vom Träger unterstützt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie zwischen 3 und 6 bewertet haben: Was können wir verbessern?

5. Wie beurteilen Sie die Schulungsmethoden?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Konnten Sie bei uns etwas lernen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>		NEIN <input type="checkbox"/>			
6. a) wenn „JA“ - für Ihre berufliche Zukunft (arbeitsmarktliche Verwertbarkeit)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. b) wenn „JA“ - für Ihre persönlichen Zielsetzungen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wie beurteilen Sie die Arbeitsatmosphäre (Räume, Sauberkeit, technische Ausstattung)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wie beurteilen Sie die fachliche Kompetenz der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Würden Sie CV Total! weiterempfehlen?	JA <input checked="" type="checkbox"/> <i>gerne</i>		NEIN <input type="checkbox"/>			

10. Feedback in einem Satz: Ich habe mit CV Total gutes Ziel gefunden!

	Formblatt		701Fb03
	Feedbackbogen Teilnehmer		

**Maßnahme:** Gründungsberatung **Datum:** 07.02.2023

Würden Sie uns weiterempfehlen? Wir sind ständig bemüht, unser Angebot zu verbessern und Kritikpunkte aufzunehmen. Bitte unterstützen Sie uns, indem Sie die folgenden Fragen beantworten. Für Ihre Mitwirkung bedanken wir uns bereits an dieser Stelle.

**Bitte verwenden Sie das Schulnotensystem von 1 (sehr gut) bis 6 (schlecht) oder Kreuzen Sie an! Teil 1 – Rückmeldung allgemein**

	1	2	3	4	5	6
1. Wie gut wurden Sie bei der Anmeldung beraten?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wie gut beurteilen Sie die Betreuung und Organisation Ihres Trainings durch CV Total!?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wie beurteilen Sie die Freundlichkeit der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wie weit fühlten Sie sich bei der Wiedereingliederung vom Träger unterstützt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn Sie zwischen 3 und 6 bewertet haben: Was können wir verbessern?						
5. Wie beurteilen Sie die Schulungsmethoden?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Konnten Sie bei uns etwas lernen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
6. a) wenn „JA“ - für Ihre berufliche Zukunft (arbeitsmarktliche Verwertbarkeit)?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. b) wenn „JA“ - für Ihre persönlichen Zielsetzungen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wie beurteilen Sie die Arbeitsatmosphäre (Räume, Sauberkeit, technische Ausstattung)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wie beurteilen Sie die fachliche Kompetenz der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Würden Sie CV Total! weiterempfehlen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
10. Feedback in einem Satz:	<u>Kompetentes, motivierendes Coaching</u>					





Maßnahme: Randumcoaching Datum: 7/10/22

Würden Sie uns weiterempfehlen? Wir sind ständig bemüht, unser Angebot zu verbessern und Kritikpunkte aufzunehmen. Bitte unterstützen Sie uns, indem Sie die folgenden Fragen beantworten. Für Ihre Mitwirkung bedanken wir uns bereits an dieser Stelle.

**Bitte verwenden Sie das Schulnotensystem von 1 (sehr gut) bis 6 (schlecht) oder Kreuzen Sie an!**  
**Teil 1 – Rückmeldung allgemein**

	1	2	3	4	5	6
1. Wie gut wurden Sie bei der Anmeldung beraten?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wie gut beurteilen Sie die Betreuung und Organisation Ihres Trainings durch CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wie beurteilen Sie die Freundlichkeit der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wie weit fühlten Sie sich bei der Wiedereingliederung vom Träger unterstützt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie zwischen 3 und 6 bewertet haben: Was können wir verbessern?

5. Wie beurteilen Sie die Schulungsmethoden?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Konnten Sie bei uns etwas lernen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		
6. a) wenn „JA“ - für Ihre berufliche Zukunft (arbeitsmarktliche Verwertbarkeit)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. b) wenn „JA“ - für Ihre persönlichen Zielsetzungen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wie beurteilen Sie die Arbeitsatmosphäre (Räume, Sauberkeit, technische Ausstattung)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wie beurteilen Sie die fachliche Kompetenz der Mitarbeiter von CV Total!?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Würden Sie CV Total! weiterempfehlen?	JA <input checked="" type="checkbox"/>			NEIN <input type="checkbox"/>		

10. Feedback in einem Satz: Ohne die Hilfe von Fr. Gursch hätte ich es so nicht geschafft