

Name: \_\_\_\_\_

## Teilnahme am Kurs

An welchen Tagen haben Sie diese Woche am Kurs teilgenommen? (x)

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	☺	☹	☹
Woche 1								
Woche __								
Woche __								
Woche __								
Woche __								
Woche __								
Woche __								
Woche __								
Woche __								
Woche __								
Woche __								
Woche __								
Woche __								
Woche __								
Woche __								
Woche __								

Sind Sie mit Ihrer Teilnahme zufrieden (☺) ?

Wenn nein, was können Sie noch tun?

---

---

---