

Name, Vorname: .....

Datum: .....

Kreuze bitte das zutreffende Kästchen an. Minus bedeutet, dass eine Aussage **nicht** zutrifft, und Plus, dass sie zutrifft.

(1) Wie hat Dir das Training insgesamt gefallen?

- - -	- -	-	+	++	+++
-------	-----	---	---	----	-----

(2) Wie zufrieden warst Du mit Deinen Trainern?

- - -	- -	-	+	++	+++
-------	-----	---	---	----	-----

(3) Wie anstrengend fandest Du das Training?

- - -	- -	-	+	++	+++
-------	-----	---	---	----	-----

(4) Wie stark hat Dir das Training dabei geholfen, Deine Schulleistung zu verbessern?

- - -	- -	-	+	++	+++
-------	-----	---	---	----	-----

(5) Wie stark hat Dir das Training dabei geholfen, außerhalb der Schule besser klar zu kommen? (z. B. in der Familie, mit Freunden, in der Freizeit)

- - -	- -	-	+	++	+++
-------	-----	---	---	----	-----

(6) Wie fühlst Du Dich jetzt im Vergleich zu vor dem Training?

viel schlechter	etwas schlechter	gleich	etwas besser	viel besser
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(7) Was hat Dir besonders gut gefallen?


(8) Was hat Dir nicht so gut gefallen?


Vielen Dank für Deine Mitarbeit!