



## Wir interessieren uns für Ihre Meinung

E-Mail: [bauzentrum@muenchen.de](mailto:bauzentrum@muenchen.de)

Danke für Ihre Teilnahme! Wir freuen uns, wenn Sie sich kurz Zeit für nachfolgende Umfrage nehmen.

Veranstaltung:

am:

### 1. Wie beurteilen Sie:

- |  |                                   |                                  |                                     |                                     |
|--|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Qualität der Inhalte:                  | <input type="checkbox"/> Sehr gut | <input type="checkbox"/> Gut     | <input type="checkbox"/> In Ordnung | <input type="checkbox"/> Mangelhaft |
| Organisation/Ablauf:                   | <input type="checkbox"/> Sehr gut | <input type="checkbox"/> Gut     | <input type="checkbox"/> In Ordnung | <input type="checkbox"/> Mangelhaft |
| Nutzen für Ihre Tätigkeit/Organsation: | <input type="checkbox"/> Sehr gut | <input type="checkbox"/> Gut     | <input type="checkbox"/> In Ordnung | <input type="checkbox"/> Mangelhaft |
| Referent*innen:                        | <input type="checkbox"/> Sehr gut | <input type="checkbox"/> Gut     | <input type="checkbox"/> In Ordnung | <input type="checkbox"/> Mangelhaft |
| Veranstaltungsdauer:                   | <input type="checkbox"/> Zu kurz  | <input type="checkbox"/> Optimal | <input type="checkbox"/> Zu lang    |                                     |

### 2. Was ist Ihre derzeitige Tätigkeit?

- |                                      |   |                                      |   |
|--------------------------------------|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Architektur | <input type="checkbox"/> Ingenieurwesen           | <input type="checkbox"/> Fachplanung | <input type="checkbox"/> Energieberatung    |
| <input type="checkbox"/> Handwerk    | <input type="checkbox"/> Forschung / Lehre        | <input type="checkbox"/> Studium     | <input type="checkbox"/> Behördenvertretung |
| <input type="checkbox"/> Rechtswesen | <input type="checkbox"/> Bauunternehmen / -träger | <input type="checkbox"/> Immobilien  | <input type="checkbox"/> Hausverwaltung     |

Sonstiges:

### 3. Wie haben Sie von dieser Veranstaltung erfahren?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bauzentrum Newsletter / Veranstaltungskalender              | <input type="checkbox"/> Internet               |
| <input type="checkbox"/> Kooperationspartner*in (z.B. Architektenkammer, GIH Bayern) | <input type="checkbox"/> Persönliche Empfehlung |

Sonstiges:

### 4. Sie haben Anregungen, Lob oder Kritik?

(weiterführende Veranstaltungen, Themenvorschläge, Sonstiges)

(Large empty box for writing)

