



Wir interessieren uns für Ihre Meinung

E-Mail: 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)

