



## Feedbackbogen

Name:

Lautstärke	Zu leise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zu laut
Erklärung	Zu knapp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zu ausführlich
Pausen	Zu wenig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zu viel
Geistiger Input	Zu wenig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zu viel
Körperliche Anstrengung	Zu wenig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zu viel

### Vorschläge, Anregungen

Ich wünsche mir mehr...

Mir fehlt...

Ich würde gerne ...

Ich hatte Verständnisprobleme bei...

Mir gefällt besonders...

Sonstiges: