

Aktionstag Gefäßgesundheit

Evaluationsbogen für Veranstalter

Veranstaltungstitel: _____

Thematischer Schwerpunkt: _____

Wann? _____

Wo? _____

Wie viele Besucher nahmen teil? _____

Welche Angebote gab es für die Besucher? _____

Mit welchen Kooperationspartnern haben Sie die Veranstaltung durchgeführt? _____

Wie haben Sie die Veranstaltung beworben?

Website Plakate Auslage von Flyern Sonstiges: _____

Gab es Berichterstattung in den Medien zu Ihrer Veranstaltung?

Ja nein

Wenn ja, welches Medium ?

Presse Hörfunk Fernsehen Online

Haben Sie bereits schon einmal am Aktionstag Gefäßgesundheit teilgenommen?

Ja nein

Würden Sie noch einmal am Aktionstag Gefäßgesundheit teilnehmen?

Ja nein

Wie beurteilen Sie insgesamt die Materialien aus dem Mitmachpaket?

angemessen nicht ausreichend zu umfangreich

Bitte beurteilen Sie das Material zum Thema „Risiko Thrombose“ (Flyer, Plakate) anhand von Schulnoten

informativ 1 2 3 4 5 6

dem Inhalt angemessen gestaltet 1 2 3 4 5 6



Sonstige Anmerkungen/Verbesserungsvorschläge: _____

Ihre Kontaktdaten

Name/Institution: _____
Adresse: _____
Ansprechpartner: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

Wir freuen uns, wenn Sie diesem Fragebogen Presseberichte zu Ihrer Veranstaltung beilegen und uns zusenden. Gerne veröffentlichen wir auch mit Ihrem Einverständnis einen kurzen Bericht und Fotos von Ihrer Veranstaltung auf unserer Website: www.risiko-thrombose.de

Kontakt

Infobüro Aktionsbündnis Thrombose

c/o Deutsche Gesellschaft für Angiologie – Gesellschaft für Gefäßmedizin e. V.

Julia M. Hofmann

Haus der Bundespressekonferenz • Schiffbauerdamm 40 • 10117 Berlin

T: 030/208 888-31

F: 030/208 888-33

E: info@risiko-thrombose.de

W: www.risiko-thrombose.de