

Sie haben an einer Veranstaltung im Bundesprogramm TOLERANZ FÖRDERN – KOMPETENZ STÄRKEN teilgenommen. Bitte beantworten Sie uns einige Fragen zu dieser Veranstaltung:

1. Wie alt sind Sie?	Ich bin Jahre.					
2. Ihr Geschlecht ist	<input type="checkbox"/>	weiblich	<input type="checkbox"/>	männlich		
3. Hat die Veranstaltung in der Freizeit oder Unterrichts-/Arbeitszeit stattgefunden?	<input type="checkbox"/>	Freizeit	<input type="checkbox"/>	Unterrichts-bzw. Arbeitszeit	<input type="checkbox"/>	sowohl als auch
4. In welchem Umfang haben Sie an der Veranstaltung teilgenommen?	<input type="checkbox"/>	an allen Teilen der Veranstaltung				
	<input type="checkbox"/>	an mehr als der Hälfte				
	<input type="checkbox"/>	an weniger als der Hälfte				
5. Warum haben Sie an der Veranstaltung teilgenommen? (Bitte alle zutreffenden Antworten ankreuzen)	<input type="checkbox"/>	weil mich das Thema interessiert				
	<input type="checkbox"/>	weil meine Freunde auch teilnahmen				
	<input type="checkbox"/>	weil ich etwas für die Praxis lernen wollte				
	<input type="checkbox"/>	weil ich gerade nichts anderes vorhatte				
	<input type="checkbox"/>	weil es in den Projekttagen angeboten wurde und ich mich dafür gemeldet habe				
	<input type="checkbox"/>	weil es in den Projekttagen angeboten und ich dafür eingeteilt wurde				
	<input type="checkbox"/>	weil ich teilnehmen musste				
	<input type="checkbox"/>	etwas anderes, bitte nennen:				
6. Wie haben Sie von der Veranstaltung erfahren?	<input type="checkbox"/>	Ich habe sie mir selbst gesucht.		<input type="checkbox"/>	Ich wurde von der Ausbildungsstätte/ Schule informiert.	
	<input type="checkbox"/>	Ich bin zufällig darauf gestoßen.		<input type="checkbox"/>	Sonstiges:	
	<input type="checkbox"/>	Jemand hat mir davon erzählt.		<input type="checkbox"/>	Sonstiges:	

Nun möchten wir noch Ihre Einschätzungen zur Veranstaltung erfragen:

Wenn Sie die Veranstaltung benoten müssten, welche Zensur würden Sie vergeben?						
7. Benoten Sie bitte, wie interessant die Inhalte des Projektes waren.						
1	2	3	4	5	6	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Benoten Sie bitte die Gestaltung und den Ablauf der Veranstaltung.						
1	2	3	4	5	6	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

9. Was würden Sie Personen raten, die Sie fragen, ob sie diese Veranstaltung besuchen sollten?

- Ich würde ihnen zur Teilnahme an der Veranstaltung raten.
- Ich würde ihnen nicht zur Teilnahme an der Veranstaltung raten.
- Weiß ich nicht.

10. Sagen Sie uns bitte, inwieweit Sie den folgenden Aussagen zustimmen:

	trifft voll zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft gar nicht zu
Ich habe bei dieser Veranstaltung etwas gelernt, was ich noch nicht wusste oder konnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann das, was ich hier gelernt habe, in meinem Alltag anwenden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Veranstaltung habe ich als langweilig empfunden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durch die Veranstaltung fühle ich mich besser darauf vorbereitet, mit dem Thema Rechtsextremismus umzugehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich zukünftig Probleme vor Ort lösen muss, weiß ich besser, wie ich mich verhalten soll.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Veranstaltung hat mich ermuntert, mich weiter mit den dort bearbeiteten Themen zu beschäftigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Wie würden Sie Ihre Beteiligungsmöglichkeiten einschätzen?

	ja	nein	war mir nicht wichtig
Es bestanden Möglichkeiten, das Projekt/Thema mit auszuwählen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich konnte mich an der Vorbereitung der Veranstaltung beteiligen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Personen, die die Veranstaltung durchgeführt haben, sind auf meine Wünsche und Bedürfnisse eingegangen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Sind Sie in der Freizeit in einer/m oder mehreren der genannten Gruppen, Vereine oder Initiativen aktiv?

	ja	nein	nicht mehr
Freizeitbereich (z. B. Sport, Musik)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sozialer Bereich (z. B. FSJ, Feuerwehr, Umwelt, DRK,)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gesellschaftlich-politischer Bereich (z. B. Partei, Gewerkschaft)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Religionsgemeinschaft (z. B. Kirchgemeinde, Moschee-Verein)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bürgerinitiative, Bürgerverein, selbst organisierte Gruppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges, bitte nennen (z. B. Schulsprecher):			

Herzlichen Dank!