

# FEEDBACK FORMULAR ZUM PROJEKT "THEATER MUSS SEIN"

Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit nehmen, uns Ihr Feedback zu geben. Bitte füllen Sie das folgende Formular aus:

Vor- & Nachname \_\_\_\_\_

Schule / Jugendorganisation\* \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse \_\_\_\_\_

---

Bitte kreuzen Sie den Film oder die Filme an mit denen Sie gearbeitet haben.

"Meine Gefühle haben  
Platz"

"Lara"

"Heinrich"

"Mila"

---

Bitte kreuzen Sie die Altersgruppe an, zu der die beteiligten Schüler:innen, Kinder oder Jugendlichen gehören:

ab 8 Jahren

9 - 12 Jahre

ab 13 Jahren

---

Bitte geben Sie uns Ihr Feedback. Was hat Ihnen gefallen? Was können wir verbessern?  
Ihre Meinung ist uns wichtig!

---

---

---

---

Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben, dieses Feedback-Formular auszufüllen.  
Ihr Feedback ist von unschätzbarem Wert und hilft uns!