

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!