

# POWER TREND GmbH

## Kaufmännische Weiterbildung



## Power Drive - eure Fahrschule -

Führerschein Klasse: B

Datum: 16.07.20

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- Empfehlung durch Freunde
- Guter Ruf der Fahrschule
- Kontakt mit Mitarbeitern der Fahrschule
- Auffälligkeit der Fahrzeuge
- Zeitungswerbung
- Internet
- Kursnet
- Flyer

Was war bei Ihnen ausschlaggebend, die Führerscheinausbildung gerade in unserer Fahrschule zu machen? (max. 3 Antworten)?

- Gute Beratung durch die Fahrschule
- Passende Unterrichtszeiten
- Preis- / Leistungsverhältnis
- Attraktive Fahrzeuge
- Guter Ruf der Fahrschule
- Freundliche und kompetente Mitarbeiter
- Nähe / Lage
- Sonstiges:

Bitte beurteilen Sie von 1 – 6, wobei 1 = sehr gut und 6 = schlecht

|   | 1                                   | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Wie zufrieden sind Sie mit der Organisation und dem Verlauf?                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Wie gut wurden Sie bei der Anmeldung beraten?                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Wie zufrieden waren Sie mit der Zeitverteilung und den verschiedenen Themen? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Wie beurteilen Sie die Räumliche Infrastruktur der Fahrschule?               |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |
| Ordnung, Sauberkeit   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Medien  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Möbel   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Wie beurteilen Sie die theoretische Ausbildung?                              |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |
| Umfang  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Unterrichtszeiten   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lernunterlagen  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Stimmung im Unterricht  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pünktlichkeit der Lehrkr.   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

10. Wie beurteilen Sie die praktische Ausbildung?

|                           |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |
|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Umfang                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Unterrichtszeiten         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Stimmung im Unterricht    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pünktlichkeit der Lehrkr. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

11. Waren die Lehrkräfte fachlich kompetent?

|                                     |                          |                          |                          |                          |                          |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

12. Wurde der Stoff verständlich vermittelt?

|                                     |                          |                          |                          |                          |                          |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

13. Welche Note geben sie der Ausbildung insgesamt?

|                                     |                          |                          |                          |                          |                          |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

14. An der Weiterbildungsmaßnahme gefiel mir besonders gut:

---

---

---

15. An der Weiterbildungsmaßnahme gefiel mir nicht:

---

---

---

16. Ich würde mich für diese Fahrschule  wieder entscheiden/  nicht wieder entscheiden!

Wenn Sie Anregungen oder Verbesserungsvorschläge haben, bitten wir Sie diese hier zu vermerken:

---

---

---

Vielen Dank für die Beantwortung der vielen Fragen. Sie helfen uns dadurch noch besser zu werden. Wir wünschen Ihnen viel Erfolg bei der Prüfung und danach immer gute und unfallfreie Fahrt.

Ihr Team der Fahrschule