

## Qualitätssicherungsbogen

### Gesundheitsbildungsmaßnahmen in DGPR Herzgruppen

Sehr geehrter Veranstalter,

zur Sicherung der Qualität der Gesundheitsbildungsmaßnahmen gehört die Qualitätskontrolle. Aus diesem Grund möchten wir Sie bitten, die nachstehenden Fragen zu beantworten. Vielen Dank im Voraus!

**Titel (Pos.-Nr.):**

**1. Name und Adresse des Veranstalters:**

--

**2. Thema/Themen der Veranstaltung:**

--

**3. Referentenauflistung:**

--

**4. Anzahl der Teilnehmerinnen und Teilnehmer**

	insgesamt
	HG-Teilnehmer
	Angehörige

**5. Wurde der Evaluierungsbogen ausgegeben?**

<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
--------------------------	----------------------------

Wenn nein, warum nicht?

--

**Vielen Dank für Ihr Mitwirken!**