



Feedbackbogen

Name:

Datum:

Firma:

e-mail:

Gesundheitstag am:

Durchgeführte Checks:.....

.....

Bitte bewerten Sie nach Schulnoten: 1 sehr gut...- ...6 ungenügend

Vortrag: 1-2-3-4-5-6

Checks: 1-2-3-4-5-6

Was hat Ihnen besonders gut gefallen?

.....

.....

Welche Verbesserungswünsche haben Sie?

.....

.....

Bitte beachten Sie die Seite 2!



Feedbackbogen – Seite 2 -

Name:

Datum:

Firma:

e-mail:

Gesundheitstag am:

Welche Angebote wünsche Sie für die nächsten Gesundheitstage
(bitte ankreuzen)?

- Stresstest und Stressbewältigungstraining
 - Vitamin D Test
 - Lipidprofil
 - Messung der Körperzusammensetzung
 - Stoffwechselcheck
 - Leberfunktionstest
 - Dunkelfeldmikroskopuntersuchung
 - Haut-Check
 - Herzratenvariabilitätsmessung und -training
 - Atemwege und Allergiecheck
 - Knochendichte-Messung
 - Gesundheitsvorträge zu folgenden Themen _____
-
-

Bitte senden Sie den ausgefüllten Bogen an: C.koch@praeventour.de