



**BEWEGTES LERNEN – GESUNDHEITSFÖRDERUNG / WIEN**

EXTERNE REFERENT/INNEN - EINHEITEN

Referent/in:

\_\_\_\_\_

Institut Bewegtes Lernen-  
Gesundheitsförderung  
Dipl. Päd.Marina Thuma MBA

1230 Wien

Bendagasse 1-2

Tel.:0699/120 36 706

Fax:01 80 33991

mailto : marina.thuma@aon.at



<http://www.bewegtes-lernen-wien.at>

Datum: \_\_\_\_\_

Termin: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Stundenanzahl: \_\_\_\_\_

Stundenthema: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Klassenlehrer/in: \_\_\_\_\_

Tel / mail: \_\_\_\_\_

Eingezahlt:  per Erlagschein (Datum der Einzahlung: \_\_\_\_\_)

Telebanking (Kto.Nr.: \_\_\_\_\_)

Bank: \_\_\_\_\_

Kto.inhaber: \_\_\_\_\_)

Evaluation:

	trifft zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft gar nicht zu
Sie/Er wirkte fachlich kompetent.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sie/ Er wirkte didaktisch kompetent.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sie /Er ging auf die Bedürfnisse der Kinder / Lehrer/innen ein.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>