

Umfrage des TV 1863 Mörstadt e.V

Angaben zur Person

			Jahrgang
Person 1:	Name: _____	Vorname: _____	_____
Person 2:	Name: _____	Vorname: _____	_____
Person 3:	Name: _____	Vorname: _____	_____
Person 4:	Name: _____	Vorname: _____	_____

Kontaktdaten für Rückfragen _____

Sind Sie bereits Mitglied im Verein?

Person 1	Person 2	Person 3	Person 4
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Wenn ja, nehmen Sie an einem der Sportangebote teil und wie würden Sie die Qualität bewerten?

Angabe des Sportangebotes	1	2	3	4	5	6
Person 1: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Person 2: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Person 3: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Person 4: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anregungen, Kritik (positiv wie negativ), Erläuterungen, etc. _____

Welche Sportarten würden Sie gerne ausüben?

	Person 1	Person 2	Person 3	Person 4
Turnen (Grundlagen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Turnen (Leistungsbereich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leichtathletik (Grundlagen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leichtathletik (Leistungsbereich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tischtennis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tanzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wandern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alles rund um Outdoorsport (Rad fahren, laufen, klettern, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volleyball	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handball	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Badminton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alles rund um den Ball (Fußball, Handball, Basketball, Hockey, Völkerball, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zirkeltraining (Kraft und Ausdauertraining)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parkour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<hr/>			

Welche Kursangebote würden Sie gerne wahrnehmen?

Yoga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bauch, Beine, Po	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pilates	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yogilates	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aerobic / Step-Aerobic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jumping Fitness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piloxing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstverteidigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<hr/>			

Welche wären Ihre bevorzugten Trainingszeiten?

- zwischen 10:00 und 14:00 Uhr
- zwischen 14:00 und 17:00 Uhr
- zwischen 17:00 und 20:00 Uhr
- ab 20:00 Uhr

	Person 1	Person 2	Person 3	Person 4
zwischen 10:00 und 14:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zwischen 14:00 und 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zwischen 17:00 und 20:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ab 20:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

hier bitte die Wunschzeit / Wunschzeitspanne eintragen

Wie haben Sie sich/wurden Sie bisher über Sport- und Kursangebote informiert?

Wie würden Sie zukünftig gerne über neue Sportangebote / Kursangebote informiert werden wollen?

- Homepage
- Aushang Dorfgemeinschaftshaus
- Flugblatt
- Amtsblatt
- Sonstiges

Welche Schulnote würden Sie dem Verein geben?

	Person 1	Person 2	Person 3	Person 4
Sportangebot	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
Transparenz	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
Außendarstellung	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
Anregungen / Kritik	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Würden Sie uns gerne als Übungsleiter / ehrenamtlicher Helfer in unserer Vereinsarbeit unterstützen?

	Person 1	Person 2	Person 3	Person 4
Übungsleiter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welche Übungstunden/Kurse würden Sie gerne anbieten wollen?	<hr/>			
Ehrenamtlicher Helfer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>