**Fragebogen ÖZIV SUPPORT**

Bitte geben Sie Ihr Alter und Ihr Geschlecht an:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Alter:** | ………… Jahre | | |
| **Geschlecht:** |  |  |  |
| Ich fühle mich … | männlich | weiblich | weder männlich noch weiblich (divers) |
|  |  |  |  |

Sie haben ÖZIV SUPPORT in Anspruch genommen. Danke, dass Sie diesen Fragebogen ausfüllen! Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | stimmt sehr | stimmt eher | stimmt weniger | stimmt nicht |
| 1. Die für mich wichtigen Themen und Ziele konnten bearbeitet werden. |  |  |  |  |
| 1. Ich habe mich von ÖZIV SUPPORT unterstützt gefühlt. |  |  |  |  |
| 1. Ich bin mit dem Ergebnis der Teilnahme zufrieden. |  |  |  |  |



Bitte umblättern!

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | stimmt sehr | stimmt eher | stimmt weniger | stimmt nicht |
| 1. Ich kann ÖZIV SUPPORT weiterempfehlen. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | Das betrifft mich nicht. |
| stimmt sehr | stimmt eher | stimmt weniger | stimmt nicht |
| 1. Ich war mit der Barrierefreiheit am ÖZIV SUPPORT Standort zufrieden. |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. Was kann ÖZIV SUPPORT besser machen? |
|  |