

## V19 Muster Fragebogen Organisationen

Ihre Meinung ist uns wichtig

**1. Organisation, Name:**

.....

**2. Kurze Beschreibung Ihrer Aktion im Rahmen des Lokalen Aktionstages:**

.....

**3. In welcher Zeit hat die Aktion stattgefunden:**

von ..... Uhr bis ..... Uhr

**4. Ist die Aktion erfolgreich gelaufen?**

sehr gut 1 2 3 4 5 6 ungenügend

**5. Wie viele Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter Ihrer Organisation waren an der Aktion beteiligt?**

ca. .... Personen

**6. Wie beurteilen Sie den Zeitaufwand für das Projekt inkl. Vor- und Nachbereitung?**

..... Anzahl Stunden (geschätzt)

sehr gut 1 2 3 4 5 6 ungenügend

Gründe: .....

**7. Was war Ihre Motivation, sich am Lokalen Aktionstag zu beteiligen? (Mehrfachnennung möglich)**

- Zusätzliche Angebote, Projekte, Leistungen möglich machen
- Einblick in die Soziale Arbeit gewähren, um Außenstehende zu sensibilisieren
- Beteiligung an einem öffentlichkeitswirksamen Projekt
- Kontaktmöglichkeit zu Unternehmen
- Unseren Adressaten Begegnung mit einer anderen Lebenswelt ermöglichen
- Zugänge zu Ressourcen
- Gewinnen von Folgeprojekten mit Unternehmen
- Sonstiges .....

**8. Wie viele Personen aus welchen Unternehmen waren am Aktionstag bei Ihnen engagiert?**

Unternehmen	Personenzahl	Stundenzahl
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**9. Haben Sie bei der Vorbereitung des Projekts mit dem Unternehmen zusammengearbeitet?**

- Ja
- Nein

**10. Welche Unterstützung haben Sie für Ihr Projekt vom Unternehmen bekommen?**

- Zeit, Know-how** der Mitarbeitenden aus dem/den Unternehmen mit einer Stundenzahl von ca. .... Std.
- Sachmittel**. Geschätzter Geldwert ca. .... €  
Welche: .....
- Geldmittel** in Höhe von .... €

**11. Wie bewerten Sie den Erfolg des Unternehmensengagements für Ihre Organisation insgesamt?**

sehr gut 1 2 3 4 5 6 ungenügend

Gründe: .....

**12. Gibt es Vereinbarungen, Ideen für eine weitere Kooperation mit dem/den o.g. Unternehmen?**

- Ja
- Nein

Wenn ja, welche: .....

**13. Können Sie sich vorstellen, mit Ihrer Organisation am nächsten Lokalen Aktionstag wieder teilzunehmen?**

- Ja
- Nein

Anmerkungen: .....

**14. Was sollte aus Ihrer Sicht beim nächsten Lokalen Aktionstag verändert werden?**

.....

**15. Ihr grundsätzliches Statement zum Lokalen Aktionstag:**

.....