

# Wie zufrieden bist du aktuell? – Feedbackbogen

## 1. Allgemeine Informationen

Teilnehmer:innen: . . . . .

Datum: . . . . . Ort: . . . . .

Anlass: . . . . .

## 2. Themen des Feedbackgespräches

1. . . . .

2. . . . .

3. . . . .

## 3. Positives Feedback: Was läuft gut?

. . . . .

. . . . .

## 4. Entwicklungsbedarf: Wobei brauchst du noch mehr Unterstützung?

. . . . .

. . . . .

## 5. Gemeinsame Maßnahmen und Vereinbarungen

Maßnahmen:	Verantwortliche:r:	Frist (Bis wann?):	Status (Erledigt?):
------------	--------------------	--------------------	---------------------

1. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . . .
------------	-----------	-----------	-----------

2. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . . .
------------	-----------	-----------	-----------

3. . . . .	. . . . .	. . . . .	. . . . .
------------	-----------	-----------	-----------

## 6. Termin für Rückblick und Reflexion: . . . . .

Leitung: . . . . . Mitarbeiter:in: . . . . .