**Befragung zum BRANDaktuell-Newsletter: Ihre Meinung ist uns wichtig!**

Bitte teilen Sie Ihre Meinung und Kritik zum BRANDaktuell-Newsletter mit – so helfen Sie, den Newsletter optimal auf Ihre Bedürfnisse auszurichten. Die Befragung ist freiwillig und **anonym**, d. h. Namen oder Institutionen können nicht mit Ihren Antworten in Verbindung gebracht werden.

**Nehmen Sie bitte bis spätestens zum 18. November 2013 an der Befragung teil.**

Sie erhalten den Fragebogen in zwei Varianten.

* PDF-Datei: Bitte machen Sie sich von dem Fragebogen einen Ausdruck, füllen ihn aus und senden ihn an die BRANDaktuell-Redaktion, entweder per Fax an 0331 6002-400 oder eingescannt an brandaktuell@lasa-brandenburg.de.
* Word-Datei: Bitte füllen Sie den Fragebogen aus und senden ihn per Mail an brandaktuell@lasa-brandenburg.de.

Bei Fragen steht Ihnen die Redaktion unter der Telefonnummer 0331 6002-328 gerne zur Verfügung.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Sollte der BRANDaktuell-Newsletter weiterhin alle zwei Wochen erscheinen?** | *Bitte tragen Sie hier die gewünschte Erscheinungsweise ein* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. An wie viele Personen leiten Sie den BRANDaktuell-Newsletter weiter?** | *Bitte tragen Sie hier die (ungefähre) Zahl ein* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. Wie zufrieden sind Sie mit folgenden Punkten?** |  | 1 = sehr zufrieden | 6 =gar nicht zufrieden |
| Umfang des Newsletters generell | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Länge der Artikel in den angefügten PDF-Dateien | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Textverständlichkeit | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. Wie stark stimmen Sie folgenden Aussagen zu?** | **Der BRANDaktuell-Newsletter …** | 1 = stimme voll und ganz zu | 6 =stimme gar nicht zu |
| informiert glaubwürdig und neutral. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| greift Themen auf, die mir wichtig sind. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

|  |
| --- |
| **5. Welche Wünsche oder Anregungen haben Sie für den BRANDaktuell-Newsletter?** |

**Angaben zur Institution**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6. Sind Sie bzw. Ihre Institution aktuell ESF-Zuwendungsempfänger?** | 1 | Ja |
| 2 | Nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7. Zu welcher Gruppe gehören Sie bzw. Ihre Institution?** | 1 | Landtag, Landesregierung, nachgeordnete Einrichtung |
| 2 | Kommunale Behörde  |
| 3 | Sonstige Behörde |
| 4 | Verein |
| 5 | Verband |
| 6 | Bildungsträger |
| 7 | Wirtschafts- und Sozialpartner |
| 8 | Unternehmen |
| 9 | Medien |
| 10 | Privatperson |
| 11 | Sonstiges |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8. Wo sind Sie tätig?**(Für Privatpersonen: Wohnort) | 1 | In Brandenburg |
| 2 | Außerhalb Brandenburgs |

**Vielen Dank für Ihre Teilnahme an dieser Befragung!**