

**Niedrigelement (NE)**

**Hochseilgarten (HSG)**

*Bitte ankreuzen!*

**Verbindliche Terminbuchung**

**Unverbindliche Anfrage**

Um Ihnen ein zielgerichtetes Programm erstellen zu können, sollten Sie bitte diesen Fragebogen vollständig ausfüllen und uns zusenden (Post / Email). Vielen Dank!

Name der Einrichtung/Firma/Schule/Gruppe

Schulform (z.B. Real-/Berufsschule)

Ansprechpartner (Vor- und Nachnamen)

Straße/ Nr. (Rechnungsempfänger)

PLZ / Ort

Telefon *(dienstlich)*

Telefon *(privat)*

Telefax

Handy/Mobiltelefon

E-Mail *(dienstlich)*

E-Mail *(privat)*

**Angaben zur Gruppe:**

Gruppenart/Klassenart/Bezeichnung

Anzahl der Personen/Gruppengröße

Altersstruktur der Gruppe

Anteil Männlich/Weiblich

Geplanter Zeitraum (Datum)

Dauer/Zeit/Stunden/Uhrzeit

Haben Sie bereits Erfahrung mit Erlebnispädagogik/Abenteuersport/HSG? NEIN  JA

Falls ja – in welcher Art:

Welche Kompetenzen möchten Sie im HSG - Lehrgang erproben? *(bitte nur max. 5 ankreuzen)*

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hilfsbereitschaft     | <input type="checkbox"/> Bereitschaft zum Gespräch       | <input type="checkbox"/> Fairness        |
| <input type="checkbox"/> Soziales Verhalten    | <input type="checkbox"/> Übernahme von Pflichten         | <input type="checkbox"/> Sorgfalt        |
| <input type="checkbox"/> Lernbereitschaft      | <input type="checkbox"/> Einhalten von Absprachen/Regeln | <input type="checkbox"/> Eigeninitiative |
| <input type="checkbox"/> Lösung von Konflikten | <input type="checkbox"/> Kompromissbereitschaft          | <input type="checkbox"/> Teamfähigkeit   |
| <input type="checkbox"/> Entschlussfreudigkeit | <input type="checkbox"/> Kritikfähigkeit                 | <input type="checkbox"/> Pünktlichkeit   |
| <input type="checkbox"/> Handlungskompetenz    | <input type="checkbox"/> Kommunikationsbereitschaft      | <input type="checkbox"/> Aufmerksamkeit  |

Welche Ziele wollen Sie mit Ihrer Gruppe durch einen HSG - Lehrgang erreichen?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Charakterisieren Sie Ihre Gruppe bitte kurz!!

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen und erkenne Sie an.

Datum/Unterschrift:

---