

# Ihre Meinung interessiert uns!

**3 x 200 €  
zu gewinnen!**

## Mitbestimmen und mitgewinnen!

Ihre Meinung zählt, weil sie uns hilft, unseren Service auf Ihre Bedürfnisse abzustimmen. Und Ihre Meinung zahlt sich aus: denn unter allen Einsendern einer vollständig ausgefüllten Rückmeldung verlosen wir 3 x 200 €!

Einsendeschluss ist der 31.12.2002. Die Gewinner werden von uns schriftlich benachrichtigt. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.

### Welcher Berufsgruppe gehören Sie an?

- Arzt/Ärztin
- Krankenhausangestellte/r
- Apotheker/innen
- Erzieher/innen
- Lehrer/innen
- Hebammen
- Kursleiter/innen (z.B. Erwachsenenbildung)
  
- Sonstige: \_\_\_\_\_

### Wie sind Sie auf die Aktionsmappe aufmerksam geworden?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Wofür haben Sie die Aktionsmappe eingesetzt?

- Schaufensteraktion
- Informationstafel/Schwarzes Brett
- Aktionstag
- Seminar/Vortrag
- Sonstige: \_\_\_\_\_
  
- Nicht eingesetzt, weil: \_\_\_\_\_

### Wo hat Ihre Aktion stattgefunden?

- Arztpraxis
- Apotheke
- (Sport-)Verein
- Bildungsstätte
- Kindergarten
- Schule
- Gesundheitsamt
- Andere Behörde
- Sonstiges: \_\_\_\_\_
  
- PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

### Wann hat Ihre Aktion stattgefunden?

Von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### Wie würden Sie die Informationen/Materialien der Aktionsmappe bewerten?

	sehr gut	gut	geht so	schlecht
<b>Inhaltlich</b>				
Daten und Fakten	①	②	③	④
„Kindliche Entwicklung“	①	②	③	④
Sicherheitstipps Eltern	①	②	③	④
Tipps für Babysitter	①	②	③	④
Poster	①	②	③	④
Magnete	①	②	③	④
Spielideen	①	②	③	④
<b>Gestaltung</b>	①	②	③	④

Anmerkungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Was fehlt Ihrer Meinung nach?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Ihre Anregungen/Bemerkungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Ihre persönlichen Angaben:

Institution: \_\_\_\_\_


Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

### Bitte senden an:

BAG Kindersicherheit  
Heilsbachstraße 30  
53123 Bonn

 **oder per Fax:**  
**0228 / 6 42 00 24**

