



Dr. Peter Seiler
Ganzheitliches
Coaching & Beratung

Feedback-Formular

Name (optional)

COACHING-PROZESS:

Name des Coaches: Dr. Peter Seiler

Zeitlicher Rahmen:

Was hat mich an dem Coaching begeistert?

Was gibt es noch zu verbessern?



Dr. Peter Seiler
Ganzheitliches
Coaching & Beratung

Bitte bewerten Sie die folgenden Fragen auf einer Skala von 5 bis 1
(5 = Trifft vollständig zu, 1 = Trifft überhaupt nicht zu)

Folgende Aussagen treffen zu	Trifft vollständig zu			Trifft überhaupt nicht zu	
	5	4	3	2	1
Mit dem organisatorischen Ablauf bin ich zufrieden (Angebot-Zielvereinbarung-Vorgehensweise- Dokumentation-zeitlicher Ablauf)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die genutzten Coaching Methoden waren effektiv und nützlich für mich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Coach gestaltete den Prozess unserer Zusammenarbeit sicher und professionell.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unsere Beziehung war durch gegenseitige Wertschätzung und Vertrauen geprägt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Coach verfügt über eine gute Kommunikationsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Coach wirkt offen und empathisch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Coach verfügte über gute wissenschaftliche Kenntnisse und kann diese verständlich vermitteln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich würde meinen Coach weiterempfehlen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durch das Coaching -					
- kann ich neue Lösungsansätze entwickeln.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- kann ich besprochene Maßnahmen im beruflichen und privaten Alltag umsetzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- fühle ich mich besser gewappnet für aktuelle und kommende Herausforderungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gibt es noch etwas anderes, das Sie mitteilen möchten?



Dr. Peter Seiler
Ganzheitliches
Coaching & Beratung

Ich bin damit einverstanden, dass mein Feedback auf der Website
www.peter-seiler.com
veröffentlicht wird.

Die Veröffentlichung kann mit meinem vollständigen Namen, mit Initialen oder anonym
erfolgen (bitte ankreuzen).

- ☐ Mit vollem Namen und Firma
- ☐ Mit vollem Namen
- ☐ Mit Initialen
- ☐ Anonym
- ☐ Bin **nicht** einverstanden