



Dein Feedback hilft uns den Safety Day noch besser zu gestalten.

1. Hast du schon vorher Safety Days besucht ? Ja Nein
Wenn ja in welchen Jahren ?

.....

2. Sind deine Erwartungen erfüllt worden ? Ja Nein
Wenn nein, was hat nicht deinen Erwartungen entsprochen ?

.....

3. Waren Themen lückenhaft oder nicht klar verständlich ? Ja Nein
Wenn ja, was genau ?

.....

4. Kannst du den Safety Day deinen Fallschirmkollegen empfehlen ? Ja Nein
Wenn nein, warum nicht ?

.....

5. Welche Themen würdest du gerne an einem Safety Day besprechen ?

.....

Bemerkungen / Anregungen :

.....

.....

Name:

Email:

Anzahl Sprünge: Ich bin Mitglied von Swiss Skydive Ja Nein

Datum / Ort / Club: