

Feedbackbogen zur Rauchentwöhnung (Verhaltenstherapie)

Lieber, hoffentlich ehemaliger Raucher, die Beantwortung der folgenden Fragen ist für uns als ehrenamtlich arbeitender Verein **sehr wichtig**. Bitte schicken Sie uns den vollständig ausgefüllten Feedbackbogen an unsere Postadresse. Oder Sie fotografieren das ausgefüllte Blatt mit Ihrem Handy und senden das Foto per **WhatsApp** an **0152 / 5230 0393**.

1. Rauchentwöhnung

Die Rauchentwöhnung war erfolgreich.

Ich rauche keine Tabakzigaretten mehr. Falls zutreffend: ____ Monate hat die Rauchentwöhnung mittels Verhaltenstherapie gedauert.

Die Rauchentwöhnung war erfolgreich.

Ich rauche keine Tabakzigaretten mehr, sondern dampfe (gelegentlich) E-Zigarette, E-Shisha bzw. elek. Einwegzigarette. Ich kaufe folgende Produkte: _____ zum Preis von ____ € Stück. In Summe investiere ich ____ € monatlich.

Die Rauchentwöhnung war nicht erfolgreich.

Ich rauche wieder Tabakzigaretten. Falls zutreffend: ____ Monate habe ich versucht, durch Unterstützung der Verhaltenstherapie mit dem Rauchen aufzuhören. Ich hätte Interesse an erneuter kostenloser Beratung/Unterstützung:
 ja nein

2. Berater Verein Rauchentwöhnung

Die damalige Beratung empfand ich als kompetent.

ja durchschnittlich nein

Die vorgeschlagene Methode zur Rauchentwöhnung war genau die Richtige.

ja nein

Die/der Berater(in) war freundlich.

ja geht so nein

3. Beratungsqualität des empfohlenen Therapeuten

Die Therapie von _____ empfand ich als kompetent.

ja meistens geht so nein

Den Therapeuten empfand ich als freundlich.

ja meistens geht so nein

Die Servicequalität des Therapeuten empfand ich als gut.

ja meistens geht so nein

Die angewandte/n Methode/n des Therapeuten war/en für mich die Richtige/n.

ja teilweise nein

Das Preis-/Leistungs des Therapeuten fand/finde ich

sehr gut gut weniger gut nicht gut

Rauchentwöhnung e.V.
Gemeinnütziger Verein

Rauchentwöhnung e.V.
c/o Franziska Kucin
Fridtjof-Nansen-Str. 4
45131 Essen

Kontaktdaten
0201 / 560 52 500
(Mo-Fr von 9-16 Uhr)
info@rauchentwoehnung.de

Vorstand
Franziska Kucin
Dipl. Pflegewirtin (FH)

Registerblatt
VR 6068 Essen

Bankverbindung
Sparkasse Essen
DE77360501050002031821

Sie können den Bogen anonym zusenden.

Sollten Sie eine neue kostenlose Beratung wünschen, benötigen wir:

Vorname: _____ Name: _____ Telefon: _____

Teilnahmeempfehlung
Unterstützung & Hilfestellung

Ja, ich möchte auch Personen aus meinem persönlichen Umfeld helfen und deren Leben verbessern!
Genauso wie mir durch die Teilnahme an dem Rauchentwöhnungsprogramm geholfen wurde von den
schädlichen Tabakzigaretten loszukommen, möchte ich dies folgenden Personen ermöglichen:

(Anzahl ist auf 4 Personen begrenzt!)

1

Vor- und Nachname

Festnetznummer

Mobilrufnummer

Bezug zum Empfohlenden

2

Vor- und Nachname

Festnetznummer

Mobilrufnummer

Bezug zum Empfohlenden

3

Vor- und Nachname

Festnetznummer

Mobilrufnummer

Bezug zum Empfohlenden

4

Vor- und Nachname

Festnetznummer

Mobilrufnummer

Bezug zum Empfohlenden

Rauchentwöhnung e.V.
Gemeinnütziger Verein

Rauchentwöhnung e.V.
c/o Franziska Kucin
Fridtjof-Nansen-Str. 4
45131 Essen

Kontaktdaten
0201 / 560 52 500
(Mo-Fr von 9-16 Uhr)
info@rauchentwoehnung.de

Vorstand
Franziska Kucin
Dipl. Pflegewirtin (FH)

Registerblatt
VR 6068 Essen

Bankverbindung
Sparkasse Essen
DE77360501050002031821