|  |  |
| --- | --- |
| Veranstalter:        | Datum:        |
|         | Dauer:       ca. Stunden |

**Inhalte in Theorie- und Praxisteil**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Theorie** | **Praxis** |
| 1. |       |       |
| 2. |       |       |
| 3. |       |       |

**Allgemeines**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Trifft völligzu | Trifft über-wiegend zu | Trifft eherzu | Trifft eher nicht zu | Trifft wenig zu | Trifftgarnicht zu |
| Die Inhalte des Sicherheitstrainings waren ansprechend und zielführend. | [x]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Durch die theoretischen Inhalte wurde neues Wissen zur Sicherheit im Radverkehr vermittelt. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Die praktischen Inhalte waren hilfreich, die Sicherheit im Umgang mit dem Fahrrad im Straßenverkehr zu steigern. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Durch das Training kann ich im Ernstfall intuitiv richtige Verhaltensweisen abrufen. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Die Atmosphäre war motivierend. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

**Trainer / Trainerin**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Trifft völligzu | Trifft über-wiegend zu | Trifft eherzu | Trifft eher nicht zu | Trifft wenig zu | Trifftgarnicht zu |
| Der Trainer/die Trainerin kommuniziert klar und verständlich. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Der Trainer/die Trainerin verfügt über technisches Verständnis verschiedener Fahrräder. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Der Trainer/die Trainerin wirkt fachlich souverän und flexibel. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Der Trainer/die Trainerin hat die Fahrräder der Teilnehmer im Rahmen einer Sichtprobe auf verkehrs- und betriebssicheren Zustand geprüft. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Der Trainer/die Trainerin ging auf Fragen und Anregungen ein. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Der Trainer/die Trainerin hat die Helmpflicht im Rahmen des Trainings kommuniziert und auf das Tragen des Helmes bestanden. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

**Trainingsinhalte**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Trifft völligzu | Trifft über-wiegend zu | Trifft eherzu | Trifft eher nicht zu | Trifft wenig zu | Trifftgarnicht zu |
| Das Training umfasste eine Begrüßung und einen theoretischen Einstieg mit Erfahrungsaustausch. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Das Training umfasste praktische Fahrten mit Unterstützung des Trainers und einen Erfahrungsaustausch zum Ende des Trainings. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Das Training enthielt „Aha“-Effekte(z.B. durch Demonstrationen). | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Strategisches oder taktisches Verhalten zur Vermeidung von Risiken wurde erarbeitet. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Die Ziele des Kurses wurden für den Teilnehmer transparent gemacht. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Die Wünsche, Interessen und Bedürfnisse der Teilnehmer wurden bei der Planung des Trainings berücksichtigt. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Es gab Übungen, in denen die Teilnehmer sich gewohnte Handlungsmuster bewusst machen konnten. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Die Teilnehmer erhielten die Möglichkeit, sich zu selbst erlebten Situationen, in denen ein bestimmtes Fahrverhalten eine Rolle gespielt hat, zu äußern. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Es wurden Übungsaufbauten als Simulationen bestimmter Straßenverkehrssituationen eingesetzt. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Die Teilnehmer bekamen die Gelegenheit, Trainingsinhalte direkt selbst zu erproben. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Das Thema Ablenkung, mit den Auswirkungen auf Wahrnehmung und Verhalten, wurde behandelt. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

**Gesamteindruck / Fazit**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Trifft völligzu | Trifft über-wiegend zu | Trifft eherzu | Trifft eher nicht zu | Trifft wenig zu | Trifftgarnicht zu |
| Ich bin mit dem absolvierten Training zufrieden. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Ich würde dieses Training weiterempfehlen. | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Name und Telefonnummer für Rückfragen:

**Vielen Dank für Ihre Unterstützung!**