

Name			Datum Date										
Titel der Übung Name of exercise 			Schwierigkeit Difficulty 										
Aufgabe Task 			Dauer Time needed Sinn der Übung Purpose of exercise 										
Material & Werkzeug Material & tools 			Arbeitsraum Work space 										
Feedback zur Übung Feedback to the exercise 	0 = nein, überhaupt nicht not at all	10 = ja, definitiv yes, totally agree	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Ich finde die Übung gut I like the exercise												
	Ich würde die Übung auch mehrmals wiederholen I would even repeat the exercise												
	Ich kann mir vorstellen, dass die Übung auch anderen gefallen würde I could imagine others to also like the exercise												
	Ich habe bei der Übung etwas gelernt I learned something (new) with this exercise												
Kommentar Additional Feedback													