

MOVE FOR KIDS

DER PODCAST

Name: _____ Geschlecht: _____

Alter: _____ E-Mail: _____

Wie haben dir das musikalische Intro & Outro gefallen?

Ohrenkrebs

 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Ohrwurm

Wie hast du meine Stimme empfunden?

fies nervig

 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

sehr angenehm

War die Sprechgeschwindigkeit okay?

viel zu lahm

 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

zu hektisch

Wie hat dir die Tonqualität der Aufnahme gefallen?

grausam

 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

top sound

Wie hat dir das Gehörte inhaltlich gefallen?

zzzzzzzzzzzz

 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

hat mich abgeholt

Wie hast du die Gesamtlänge der Episode empfunden?

viel zu kurz

 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

war mir zu lang

Könntest du dir vorstellen den Podcast zu abonnieren/weiterzuempfehlen?

vergiss es!

 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

sehr gern!

Hier ist noch Platz für ein paar persönliche Anmerkungen:
