

## Bewertungsbogen

Was wurde geprüft:

Dauer:

des Tests:

Das wurde Beobachtet:

### An den Tester:

fanden sie sich gut zurecht?

☐ ja

☐ nein

Ist es optisch ansprechend?

☐ ja

☐ nein

Können Sie alles gut lesen?

☐ ja

☐ nein

Feedback(optional):