

---

Kunde

---

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Adresse des Grundstücks, falls abweichend \_\_\_\_\_

---

Allgemeine Bemerkungen

---

---

1 Umfang des Projektes z.B. Neuanlage, Umgestaltung, Teilbereich

---

---

2 Zeitrahmen des Projektes

---

---

3 Projekt-Budget

---

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> € 1.000 - 5.000   | <input type="checkbox"/> € 5.000 - 10.000  | <input type="checkbox"/> € 10.000 - 20.000 |
| <input type="checkbox"/> € 20.000 - 50.000 | <input type="checkbox"/> € 50.000 und mehr | <input type="checkbox"/> _____             |

---

#### 4 Welchem Zweck soll Ihr Garten dienen?

---

- |   |   |                                    |   |
|---|---|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Repräsentation | <input type="checkbox"/> Wohnraum im Freien | <input type="checkbox"/> Naturnähe | <input type="checkbox"/> Spiel & Spaß     |
| <input type="checkbox"/> Erholung       | <input type="checkbox"/> Wellness           | <input type="checkbox"/> Gärtnern  | <input type="checkbox"/> Selbstversorgung |
| <input type="checkbox"/> Wertsteigerung | <input type="checkbox"/> _____              |                                    |   |
- 

---

#### 5 Wer wird den Garten nutzen? z.B. Kinder, Haustiere, häufige Besucher, Zukunftspläne

---

---

---

---

---

---

---

#### 6 Wie wollen Sie den Garten nutzen?

---

- |  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Terrasse<br>Personenzahl<br>_____ | <input type="checkbox"/> 2. Sitzplatz<br>Personenzahl<br>_____ | <input type="checkbox"/> Spielmöglichkeit:<br>Was?<br>_____ | <input type="checkbox"/> Sportgelegen-<br>heit: Was?<br>_____ |
| <input type="checkbox"/> Swimming-Pool                     | <input type="checkbox"/> Schwimmteich                          | <input type="checkbox"/> Sonnenbaden                        | <input type="checkbox"/> Sauna                                |
| <input type="checkbox"/> Kochen                            | <input type="checkbox"/> Grillen                               | <input type="checkbox"/> Lagerfeuer                         | <input type="checkbox"/> Pflanzen ziehen                      |
- 

---

#### 7 Welche Stilrichtung wünschen Sie sich?

---

- |                                       |                                       |  |                                       |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Formal       | <input type="checkbox"/> Ungezwungen  | <input type="checkbox"/> Klassisch     | <input type="checkbox"/> Modern       |
| <input type="checkbox"/> Geradlinig   | <input type="checkbox"/> Geschwungen  | <input type="checkbox"/> Elegant       | <input type="checkbox"/> Urban        |
| <input type="checkbox"/> Romantisch   | <input type="checkbox"/> Vielfältig   | <input type="checkbox"/> Repräsentativ | <input type="checkbox"/> Reduziert    |
| <input type="checkbox"/> Bauerngarten | <input type="checkbox"/> Naturnah     | <input type="checkbox"/> Mediterran    | <input type="checkbox"/> Wassergarten |
| <input type="checkbox"/> Japanisch    | <input type="checkbox"/> Kolonialstil | <input type="checkbox"/> Tropisch      |                                       |
- 
-

---

8 Welche Pflanzungen wünschen Sie sich?

---

- |                                      |  |   |                                      |
|--------------------------------------|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bäume       | <input type="checkbox"/> Sträucher           | <input type="checkbox"/> Hecke, geschnitten | <input type="checkbox"/> Hecke, wild |
| <input type="checkbox"/> Staudenbeet | <input type="checkbox"/> Rosen               | <input type="checkbox"/> Kletterpflanzen    | <input type="checkbox"/> Bodendecker |
| <input type="checkbox"/> Heidegarten | <input type="checkbox"/> Stein- & Kiesgarten | <input type="checkbox"/> Rasen              | <input type="checkbox"/> Wiese       |
| <input type="checkbox"/> Kräuter     | <input type="checkbox"/> Gemüse              | <input type="checkbox"/> Obst               | <input type="checkbox"/> Formschnitt |
- 

---

9 Ihre Lieblingspflanzen, die im Garten wachsen sollen?

---

---

---

---

---

---

10 Welche Pflanzen mögen Sie gar nicht?

---

---

---

---

---

---

11 Welchen Schwerpunkt soll Ihre Pflanzung haben?

---

- |  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Immergrüne Pflanzen | <input type="checkbox"/> Dauerblüher               | <input type="checkbox"/> Schnittblumen              | <input type="checkbox"/> Duftpflanzen  |
| <input type="checkbox"/> Farben              | <input type="checkbox"/> Blatt- & Strukturpflanzen | <input type="checkbox"/> Gräser                     | <input type="checkbox"/> Farne         |
| <input type="checkbox"/> Frühjahrsblüher     | <input type="checkbox"/> Sommerblüte               | <input type="checkbox"/> Herbstblüher & Laubfärbung | <input type="checkbox"/> Winteraspekte |
- 

---

12 Haben Sie Lieblingsfarben, die bei der Planung berücksichtigt werden sollen?

---

- |                                   |                                 |                                       |                                |
|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Weiß     | <input type="checkbox"/> Gelb   | <input type="checkbox"/> Orange       | <input type="checkbox"/> Rot   |
| <input type="checkbox"/> Rosa     | <input type="checkbox"/> Purpur | <input type="checkbox"/> Violett/Lila | <input type="checkbox"/> Blau  |
| <input type="checkbox"/> Gelbgrün | <input type="checkbox"/> Grün   | <input type="checkbox"/> Dunkelgrün   | <input type="checkbox"/> Braun |
| <input type="checkbox"/> Silber   | <input type="checkbox"/> Bronze | <input type="checkbox"/> Gold         |                                |

---

13 Welche Bauten und Elemente möchten Sie in Ihrem Garten haben?

---

- |   |                                      |   |  |
|---|--------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Teich          | <input type="checkbox"/> Brunnen     | <input type="checkbox"/> Wasserbecken       | <input type="checkbox"/> Bachlauf, Kanal   |
| <input type="checkbox"/> Geräteschuppen | <input type="checkbox"/> Spielhaus   | <input type="checkbox"/> Carport/Stellplatz | <input type="checkbox"/> Garage            |
| <input type="checkbox"/> Trockenmauer   | <input type="checkbox"/> Pergola     | <input type="checkbox"/> Sichtschutz        | <input type="checkbox"/> Hochbeet          |
| <input type="checkbox"/> Bewässerung    | <input type="checkbox"/> Beleuchtung | <input type="checkbox"/> Kunstobjekte       | <input type="checkbox"/> Kübelpflanzen     |
| <input type="checkbox"/> Kompost        | <input type="checkbox"/> Regentonne  | <input type="checkbox"/> Wäscheleine        | <input type="checkbox"/> Brennholzlagerung |
- 

---

14 Was gefällt Ihnen an Ihrem jetzigen Garten oder an anderen Gärten gut?

---

---

---

---

---

15 Was mögen Sie an Ihrem jetzigen Garten gar nicht?

---

---

---

---

---

16 Wie hoch darf der Pflegeaufwand sein?

---

- gering                       mittel                       hoch

Wer wird den Garten pflegen? \_\_\_\_\_

---

---

17 Sind Sie regelmäßig über längere Zeiträume abwesend?

---

- ja                       nein                      Wann? \_\_\_\_\_
-

---

18 Angaben zu Grundstück und Umgebung

---

Größe in m<sup>2</sup>

Grundstücksform

- Rechteckig       Unregelmäßig

Lage

- In der Ebene       Hanglage       Kuppe       Talsohle

Ausrichtung

- Osten       Süden       Westen       Norden

Klima

- Rau       Geschützt       Windig       Exponiert
- Schattig       Sonnig

Boden

- Leichter Sandboden       Sandiger Lehmboden       Schwerer Lehmboden       Humos
- Steinig       pH sauer       pH neutral       pH alkalisch

Bodenfeuchtigkeit

- Sehr nass       Durchschnitt       Trocken

Umgebung

- Land       Kleinstadt       Stadt       Großstadt

Besonderheiten

- Hauptstraße       Flugschneise       Industrie       \_\_\_\_\_

Siedlungsform

- Innenstadt       Wohngebiet       Reihenhaussiedlung       Neubausiedlung

Haustyp

- Einfamilienhaus       Doppelhaus       Reihnhaus

Baustil

- Modern       Um 1970       Um 1950       Um 1920

Auflagen der Gemeinde

- Baumschutzsatzung-       Ersatzpflanzung       Einfriedungssatzung

---

Schutzgebiet

- Natur       Wasser       Denkmal       Baum

Grundstücks-Zugang

- Gut zugänglich       Eingeschränkt zugänglich       \_\_\_\_\_

Lageplan 1:1000 vorhanden?

- ja       nein

Bestandsplan 1:100 vorhanden?

- ja       nein      Anderer Maßstab, nämlich 1:\_\_\_\_\_