

Planungsservice: Fragebogen

planwerk GEHLE
garten. planung. design.
Bergstrasse 70

D-77933 Lahr

1. Allgemeine Angaben

Name, Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon: Telefax:

E-Mail:

Kinder: nein ja Alter der Kinder:

Haustiere: nein ja welche:

Alter: <30 <40 <50 <60 >60

Beruf:

Feld für internen Vermerk bitte freihalten:

2. Angaben zum Grundstück

1. Grundstücksfläche abzüglich der Grundfläche von Gebäuden m²

2. Fläche des zu gestaltenden Grundstück(teil)s? m²

3. Wie sind die Besitzverhältnisse des zu gestaltenden Grundstück(teil)s?

Eigentum Mietobjekt Mietergemeinschaft

4. Bitte zeichnen Sie eine maßstäbliche Skizze/Grundriss des Grundstücks möglichst realitätsnah auf. Sie können gerne auch einen bereits existierenden Plan des Grundstücks mit den noch fehlenden Eintragungen ergänzen. Bitte geben Sie, wo immer möglich, die Längen-, Breiten- und Höhenmaße an! Der Grundriss sollte unbedingt folgende Informationen enthalten:

- Gebäude (Haus, Garage, Gerätehaus, ...)
- Bauliche Elemente (Wege, Treppen, Mauern, Einfassungen, Pergola, ...)
- Leitungen
- Vorhandene Pflanzen, die in die Planung integriert werden sollen
- Umgebung Nutzung der an dem Grundstück grenzenden Flächen (Nachbarhaus, Straße, Eisenbahn, Feldweg, Wiese, Wald, Acker, Sportplatz, ...)
- Sonstige Bedingungen (starke Hangneigung, Tiefgarage unter dem Garten, Lärmquellen, gesetzliche Auflagen,...)
- Zeichnen Sie bitte unbedingt ein, in welcher Richtung Norden liegt!
- Sie haben bereits konkrete Vorstellungen, welche Elemente oder welche Pflanzen Sie haben möchten? Dann zeichnen Sie die Wünsche in einer anderen Farbe ein.
- Es müssen nur Teilbereiche geplant werden? Auch die können Sie am einfachsten im Grundriss mit Längen und Breitenangabe vermerken.

5. Senden Sie uns unbedingt möglichst viele **FOTOS** des Grundstücks, des Hauses und der angrenzenden Flächen zu und tragen Sie bei schwierigen Grundstücken möglichst den Standort beim Fotografieren in den Grundriss ein.

6. Haben Sie ein „Vorbild“ für Ihren Garten? Wenn ja, schicken Sie uns bitte auch hier ein Foto oder eine Abbildung mit.

3. Angaben zum Standort

Bitte kreuzen Sie an, welche Eigenschaften am ehesten zutreffen:

1. Boden:

- steinig - karg
- sandig - leicht
- humusreich - locker
- lehmig - schwer
- pH: sauer
- pH: kalkhaltig

2. Wasser:

- besonders feucht
- mäßig feucht
- besonders trocken

3. Lage:

- Talsohle/Ebene
- Kuppe
- Nordhang
- Südhang
- Westhang
- Osthang

4. Klima:

- starker Wind
- Spätfrostgefahr (nach dem 15. Mai)
- sehr schattig
- sehr sonnig

Planungsservice: Fragebogen 2

4. Spezielle Wünsche

1. Nennen Sie uns bitte Ihre Lieblingsfarbe(n):

2. Haben Sie bestimmte Lieblingspflanzen, die wir bei der Planung berücksichtigen sollen? (nur bei Pflanzplanungsauftrag)

.....
.....

3. Zwei Begriffe, die Sie am ehesten beschreiben:

4. Möchten Sie, dass wir Pflanzen aus folgenden Gruppen bei der Planung berücksichtigen? (nur bei Pflanzplanungsauftrag)

- | | | | |
|-----------------------------|---|--|--|
| laubabwerfende Gehölze | <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall | <input type="checkbox"/> ja, aber nur wenige | <input type="checkbox"/> nein, überhaupt nicht |
| immergrüne Laubgehölze | <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall | <input type="checkbox"/> ja, aber nur wenige | <input type="checkbox"/> nein, überhaupt nicht |
| Nadelgehölze | <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall | <input type="checkbox"/> ja, aber nur wenige | <input type="checkbox"/> nein, überhaupt nicht |
| mehnjährige Blütenstauden | <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall | <input type="checkbox"/> ja, aber nur wenige | <input type="checkbox"/> nein, überhaupt nicht |
| einjährige Sommerblumen | <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall | <input type="checkbox"/> ja, aber nur wenige | <input type="checkbox"/> nein, überhaupt nicht |
| Kübelpflanzen | <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall | <input type="checkbox"/> ja, aber nur wenige | <input type="checkbox"/> nein, überhaupt nicht |
| dornige/giftige Gehölze | <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall | <input type="checkbox"/> ja, aber nur wenige | <input type="checkbox"/> nein, überhaupt nicht |
| außergewöhnliche, exklusive | <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall | <input type="checkbox"/> ja, aber nur wenige | <input type="checkbox"/> nein, überhaupt nicht |

5. Wie verbringen Sie am liebsten die Zeit in Ihrem Garten?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> mit Pflanzen beschäftigen | <input type="checkbox"/> Gemüse gärtnern | <input type="checkbox"/> mit Kindern spielen |
| <input type="checkbox"/> erholen | <input type="checkbox"/> Gartenfeste feiern | <input type="checkbox"/> sonstige Gartenarbeit |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6. Wann halten Sie sich überwiegend im Garten auf?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> jede freie Minute | <input type="checkbox"/> abends nach Feierabend | <input type="checkbox"/> am Wochenende |
|--|---|--|

7. Wünschen Sie sich einen bestimmten Gartentyp?

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> naturnaher Garten | <input type="checkbox"/> Bauerngarten | <input type="checkbox"/> Formaler Garten |
| <input type="checkbox"/> romantischer, verspielter Garten | <input type="checkbox"/> repräsentativer (Vor-)Garten | <input type="checkbox"/> |

8. Wie viel Zeit können/möchten Sie in die Gartenarbeit investieren? ca.Stunden. wöchentlich

9. Welche pflanzlichen Elemente sollen wir unbedingt einplanen?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Zierrasen | <input type="checkbox"/> Spielrasen | <input type="checkbox"/> Blumenwiese |
| <input type="checkbox"/> Wildhecke | <input type="checkbox"/> geschnittene Hecke | <input type="checkbox"/> Windschutzhecke |
| <input type="checkbox"/> Sichtschutzhecke | <input type="checkbox"/> Staudenrabatte | <input type="checkbox"/> Steingarten |
| <input type="checkbox"/> Heidebeet | <input type="checkbox"/> Rosenbeet | <input type="checkbox"/> Rhododendronbeet |
| <input type="checkbox"/> Obstgarten | <input type="checkbox"/> Gemüsegarten | <input type="checkbox"/> Kräutergarten |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

10. Welche baulichen Elemente sollen wir in den Garten einplanen?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Terrasse | <input type="checkbox"/> Gerätehäuschen | <input type="checkbox"/> Gartenhaus/Laube/Pavillon |
| <input type="checkbox"/> Sitzplatz im Garten | <input type="checkbox"/> Grillgelegenheit | <input type="checkbox"/> Bereich mit Spielgeräten |
| <input type="checkbox"/> Dachbegrünung | <input type="checkbox"/> Gartenteich | <input type="checkbox"/> Wasserlauf |
| <input type="checkbox"/> Schwimmteich | <input type="checkbox"/> Swimming-Pool | <input type="checkbox"/> Natursteinmauern |
| <input type="checkbox"/> Pergola | <input type="checkbox"/> Holzterrasse | <input type="checkbox"/> Holzzaun |
| <input type="checkbox"/> Sichtschutz | <input type="checkbox"/> Sonnenschutz | <input type="checkbox"/> Wall/Böschung |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. Angaben zum Angebot

Bitte kreuzen Sie an, welches Angebot Sie in Anspruch nehmen möchten:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Angebot: Entwurf | <input type="checkbox"/> Angebot: Entwurf <u>inkl.</u> Bepflanzungsplanung | <input type="checkbox"/> Angebot: reine Bepflanzungsplanung (ohne Entwurfscharakter, für kleine Pflanzbeete) |
|---|--|---|

Ihre Daten werden vertraulich behandelt und dienen einzig und allein dem Zweck, Ihre Wünsche besser einschätzen zu können.

Bitte tragen Sie den Bogen möglichst vollständig aus, dieses erleichtert uns unsere Arbeit.

Die von Ihnen zur Verfügung gestellten Unterlagen wie Bilder oder Grundrisspläne erhalten Sie auf Wunsch mit der Fertigstellung der Planung zurück.

Mit Ihrer Unterschrift gehen Sie noch keinerlei Verpflichtungen ein, Sie erhalten in Kürze ein verbindliches Angebot.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift