
Kunde

Name

Straße

Ort

Mobil

Telefon

E-Mail

Fax

Adresse des Gartengrundstücks, falls abweichend

1 Umfang des Projektes

z.B. Neuanlage, Umgestaltung, Teilbereich

2 Zeitrahmen des Projektes

3 Projekt-Budget

bis 10.000 €

10.000 € - 25.000 €

25.000 € - 50.000 €

50.000 € - 100.000 €

100.000 € -200.000 €

4 Allgemeine Bemerkungen zum Projekt

5 Welchem Zweck soll Ihr Garten dienen?

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

6 Wer wird den Garten nutzen?

z.B. Kinder (Alter), Haustiere, Besucher, Zukunftspläne

7 Wie wollen Sie den Garten nutzen?

Nutzungsbereiche, Funktionsbereiche

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vorgarten | <input type="checkbox"/> Eingangsbereich | <input type="checkbox"/> Essen (Personenzahl) | <input type="checkbox"/> Loungebereich |
| <input type="checkbox"/> Kochen & Grillen | <input type="checkbox"/> Swimming-Pool | <input type="checkbox"/> Schwimmteich | <input type="checkbox"/> Sauna, Whirlpool |
| <input type="checkbox"/> Sonnenbaden | <input type="checkbox"/> Lagerfeuer | <input type="checkbox"/> Gärtnern | <input type="checkbox"/> Aufbewahrung |
| <input type="checkbox"/> Sport & Spiel: was: | | | |
-
-

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

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sichtschutzzaun | <input type="checkbox"/> Mauern | <input type="checkbox"/> Hochbeet | <input type="checkbox"/> Pergola |
| <input type="checkbox"/> Gartenhaus | <input type="checkbox"/> Carport, Stellplatz | <input type="checkbox"/> Garage | <input type="checkbox"/> Spielhaus |
| <input type="checkbox"/> Spielgerät, Trampolin | <input type="checkbox"/> Wasserbecken | <input type="checkbox"/> Teich, Bachlauf | <input type="checkbox"/> Brunnen |
| <input type="checkbox"/> Bewässerung | <input type="checkbox"/> Beleuchtung | <input type="checkbox"/> Kunstobjekte | <input type="checkbox"/> Kübelpflanzen |
| <input type="checkbox"/> Kaminholzlager | <input type="checkbox"/> Wäscheleine | <input type="checkbox"/> Kompost | <input type="checkbox"/> Regentonne, Zisterne |
-
-

9 Welche Stilrichtung und Atmosphäre wünschen Sie sich?

z.B. Erscheinungsbild

- | | | | |
|--|---------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Formal | <input type="checkbox"/> Geradlinig | <input type="checkbox"/> Modern | <input type="checkbox"/> Reduziert, minimalistisch |
| <input type="checkbox"/> Ungezwungen | <input type="checkbox"/> Geschwungen | <input type="checkbox"/> Romantisch | <input type="checkbox"/> Naturnah |
| <input type="checkbox"/> Klassisch | <input type="checkbox"/> Elegant | <input type="checkbox"/> Repräsentativ | <input type="checkbox"/> Urban |
| <input type="checkbox"/> Bauerngarten | <input type="checkbox"/> Mediterran | <input type="checkbox"/> Japanisch | <input type="checkbox"/> Tropisch |
| <input type="checkbox"/> The Hampton's Style | <input type="checkbox"/> Wassergarten | <input type="checkbox"/> Vielfältig | |
-

10 Welche Pflanzungen wünschen Sie sich?

- | | | | |
|--|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Laubbäume | <input type="checkbox"/> Nadelbäume | <input type="checkbox"/> Hecken, Formschnitt | <input type="checkbox"/> Hecken, frei wachsend |
| <input type="checkbox"/> Sträucher | <input type="checkbox"/> Stauden | <input type="checkbox"/> Rosen | <input type="checkbox"/> Ziergräser |
| <input type="checkbox"/> Kletterpflanzen | <input type="checkbox"/> Bodendecker | <input type="checkbox"/> Rasen | <input type="checkbox"/> Wiese |
| <input type="checkbox"/> Kräuter | <input type="checkbox"/> Obst | <input type="checkbox"/> Gemüse | <input type="checkbox"/> Wasserpflanzen |
| <input type="checkbox"/> Ersatzpflanzungen | | | |
-

11 Nennen Sie Ihre Lieblingspflanzen, die im Garten wachsen sollen.

12 Welche Pflanzen mögen Sie gar nicht?

13 Nennen Sie weitere Aspekte und Schwerpunkte der Bepflanzung.

- | | | | |
|--|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Immergrüne Pflanzen | <input type="checkbox"/> Dauerblüher | <input type="checkbox"/> Schnittblumen | <input type="checkbox"/> Duftpflanzen |
| <input type="checkbox"/> Blattschmuck | <input type="checkbox"/> Farben | <input type="checkbox"/> Struktur | <input type="checkbox"/> Insekten- & Bienenweide |
| <input type="checkbox"/> Frühjahrsblüher | <input type="checkbox"/> Sommerblüte | <input type="checkbox"/> Herbstaspekte | <input type="checkbox"/> Winterstruktur |
-

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

- | | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gelb | <input type="checkbox"/> Orange | <input type="checkbox"/> Rot | <input type="checkbox"/> Rosa |
| <input type="checkbox"/> Purpurrot, Magenta | <input type="checkbox"/> Violett | <input type="checkbox"/> Blau | <input type="checkbox"/> Gelbgrün |
| <input type="checkbox"/> Silbrig, Blaugrün | <input type="checkbox"/> Dunkelgrün | <input type="checkbox"/> Gold | <input type="checkbox"/> Weiß |
-

15 Was gefällt Ihnen an Ihrem Garten oder an anderen Gärten gut? z.B. ästhetisch oder funktional

16 Was mögen Sie an Ihrem jetzigen Garten gar nicht? z.B. ästhetisch oder funktional

17 Wie hoch darf der Pflegeaufwand sein?

- Gering Mittel Hoch

Wer wird den Garten pflegen? _____

Sind Sie regelmäßig länger abwesend? _____

18 Angaben zum Grundstück, Gebäude, Lage, Besonderheiten

Fläche in qm Grundstück _____ Garten _____

Lage Hanglage Ebene Kuppe Talsohle

Ausrichtung Osten Süden Westen Norden

Klima Rau Geschützt Windig Exponiert

Licht Vollsonnig Sonnig Halbschattig Schattig

Boden Sandboden Lehmboden „Normal“ Humos
 Steinig pH sauer pH neutral pH alkalisch

Bodenfeuchtigkeit Sehr nass „Normal“ Trocken

Sonstige Beobachtungen,
z.B. stehendes Wasser,
feuchte Stellen, Wind-
schneisen

Wohnhaus Einfamilienhaus Doppelhaus Reihenhhaus Garten-Wohnung

Architekturstil, Baujahr _____

Gemeindesatzungen Bebauungsplan Baumschutz-
satzung Einfriedungs-
satzung _____

Schutzgebiet Naturschutz Wasserschutz Landschafts-
schutz Denkmalschutz

Sonstige Bestimmungen

Vorhandene Pläne Lageplan Vermessungs-
plan Baumbestands-
plan Freiflächen-
gestaltungsplan

Sonstige Unterlagen, z.B.
Bodengutachten
