

UNSERE GARTENWÜNSCHE

Vor einer Gartenberatung oder Planung ist es sinnvoll, sich intensiver mit dem eigenen Garten zu beschäftigen. Ihre ganz persönlichen Wünsche sind die Grundlage für eine individuelle Beratung und harmonische Planung. Da dieser Fragebogen recht umfangreich ist, überspringen Sie einfach die für Ihren Garten nicht zutreffenden Fragen.

Name

Anschrift

Telefon / Mail

Vereinbarter Termin: Datum Uhrzeit

1. WER NUTZT IHREN GARTEN ?

Personen, davon Kinder im Alter von

sowie Haustiere:

2. FÜR WELCHE AUFGABEN WÜNSCHEN SIE SICH UNTERSTÜTZUNG ?

Garten-Neuanlage Garten-Umgestaltung

Gartenraum / Teilfläche:

3. WELCHE GESTALTUNGSWÜNSCHE HABEN SIE AN DEN NEUEN GARTEN ?

	<i>sehr wichtig</i>			<i>unwichtig</i>	
formal, modern, architektonisch	<input type="checkbox"/>				
ländlich, bäuerlich	<input type="checkbox"/>				
englisch	<input type="checkbox"/>				
warm, mediterran	<input type="checkbox"/>				
naturnah, ökologisch, artenreich	<input type="checkbox"/>				
symmetrisch, rechtwinkelig	<input type="checkbox"/>				
organisch, geschwungen	<input type="checkbox"/>				
reduziert, minimalistisch	<input type="checkbox"/>				

weitere Wünsche:

4. WANN HALTEN SIE SICH AM MEISTEN IM GARTEN AUF ?

- jede freie Minute abends nach Feierabend an den Wochenenden

5. WIE MÖCHTEN SIE DEN GARTEN NUTZEN, WAS IST IHNEN BESONDERS WICHTIG ?

	<i>sehr wichtig</i>		<i>unwichtig</i>		
Ausgleich durch Gartenarbeit	<input type="checkbox"/>				
blühende Beete	<input type="checkbox"/>				
Entspannung	<input type="checkbox"/>				
Feiern und Feste	<input type="checkbox"/>				
Naturerleben	<input type="checkbox"/>				
Repräsentation	<input type="checkbox"/>				
Nutzen (Obst, Gemüse, Kräuter)	<input type="checkbox"/>				
Spiel und Sport	<input type="checkbox"/>				
barrierefrei (z.B. Rampen statt Treppen)	<input type="checkbox"/>				
pflegeleicht	<input type="checkbox"/>				

weitere Wünsche:

6. PFLANZEN SIND DAS HERZSTÜCK EINES GARTENS, WELCHE WÜNSCHE HABEN SIE ?

	<i>sehr wichtig</i>		<i>unwichtig</i>		
Frühjahrsblüher	<input type="checkbox"/>				
ausgeprägter Herbst- / Winteraspekt	<input type="checkbox"/>				
essbare (Wild-)Früchte, Obst	<input type="checkbox"/>				
heimische Pflanzen	<input type="checkbox"/>				
immergrüne Gehölze	<input type="checkbox"/>				
keine giftigen Pflanzen	<input type="checkbox"/>				
Nutzen (Obst, Gemüse, Kräuter ...)	<input type="checkbox"/>				
üppige Rosen- und Staudenbeete	<input type="checkbox"/>				

bevorzugte Blütenfarben

- weiß gelb orange rot rosa lila blau

weitere Wünsche:

7. HABEN SIE BESONDERE LIEBLINGSPFLANZEN ? WAS VERBINDEN SIE MIT IHNEN ?

8. GIBT ES ERHALTENSWERTE BÄUME UND STRÄUCHER ?

9. WELCHE GESTALTUNGSELEMENTE UND NUTZUNGSWÜNSCHE HABEN SIE ?

(Beispiele: Frühstücksterrasse, Gerätehaus, Feuerholz, Gewächshaus, Kräuterbeet, Sandkasten, Kompost, Pergola, Gemüsegarten, Obstwiese, Pool, Teich, Brunnen, Sichtschutz ...)

10. HABEN SIE BEREITS KONKRETE MATERIALWÜNSCHE FÜR IHREN NEUEN GARTEN ?

(Beispiele: Klinkerwege, Natursteinmauern, großformatige Platten, CorTen Stahl, Rindenmulch ...)

11. MÖCHTEN SIE DEN GARTEN BELEUCHTEN ?

(Beispiele: sichere Ausleuchtung des Eingangs, indirekte Beleuchtung durch angestrahlte Gehölze, Schmuckleuchten in Beeten ... und sind bereits Stromkabel verlegt?)

12. WELCHE ERINNERUNGEN UND AUCH TRÄUME (z. B. AUS DER KINDHEIT, VON REISEN ...) VERBINDEN SIE GANZ PERSÖNLICH MIT EINEM GARTEN ?

13. WISSEN SIE, WELCHE BODENQUALITÄT IN IHREM GARTEN VORHERRSCHT ?

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> steinig, karg | <input type="checkbox"/> sandig, leicht | <input type="checkbox"/> humusreich, locker |
| <input type="checkbox"/> lehmig, schwer | <input type="checkbox"/> sauer (pH-Wert niedrig) | <input type="checkbox"/> kalkhaltig (pH-Wert hoch) |
| <input type="checkbox"/> feucht | <input type="checkbox"/> mäßig feucht | <input type="checkbox"/> besonders trocken |

14. WIE WIRD DAS REGENWASSER DER DACHFLÄCHEN GENUTZT ?

- | | aktuell | zukünftig |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Wasser fließt in den Mischkanal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Brauchwasseranlage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wasser fließt in einen Flutgraben | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wasser versickert im Garten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wasser wird für die Gartenbewässerung gesammelt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

15. WIE GIESSEN SIE JETZT DEN GARTEN ?

UND WIE MÖCHTEN SIE IHN IN DER ZUKUNFT BEWÄSSERN ?

- | | aktuell | zukünftig |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Regenwassernutzung mit Tonnen / Zisterne | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Grundwasserbrunnen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Stadtwassernutzung mit extra Zähler | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| mehrere Wasserentnahmestellen im Garten verteilt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| automatische Bewässerungsanlage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Wir wollen unseren Garten nicht künstlich bewässern | | |

16. WIE LIEGT IHR GRUNDSTÜCK IN DER LANDSCHAFT ?

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> in der Ebene | <input type="checkbox"/> an einem Hang | <input type="checkbox"/> in einer Siedlung |
| <input type="checkbox"/> am Siedlungsrand / Dorfrand | | <input type="checkbox"/> es ist eine Einzellage |

17. WELCHES KLIMA PRÄGT DEN GARTEN ?

- | | | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> starker Wind | <input type="checkbox"/> geschützt | <input type="checkbox"/> sonnig | <input type="checkbox"/> sehr schattig |
|---------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|--|

18. WELCHE NUTZUNGEN BEFINDEN SICH IN DER NACHBARSCHAFT ?

19. GIBT ES IM BEBAUUNGSPLAN BESONDERE FESTSETZUNGEN UND AUFLAGEN ?

- nein ja (bitte Plangrundlagen beifügen)

wenn ja, welche:

20. HABEN SIE EINEN GRUNDSTÜCKSPAN UND EINEN GRUNDRISS VOM ERDGESCHOSS ?

- Katasterplan Grundriss Leitungspläne

Wenn Sie wissen wo auf Ihrem Grundstück Leitungen für Strom, Gas, Wasser, Abwasser, Erdwärme verlaufen - zeichnen Sie diese gern ein.

21. WIE VIEL BERATUNG UND PLANUNG WÜNSCHEN SIE ?
UND WIE MÖCHTEN SIE DIE GESTALTUNGSIDEEN UMSETZEN ?

- nur Beratung
 Planung zur Selbstaussführung
 Planung zur Selbstaussführung mit begleitender Unterstützung
 komplette Gartenplanung und Umsetzung durch einen Fachbetrieb

weitere Wünsche:

21. MIT WELCHEN KOSTEN RECHNEN SIE UNGEFÄHR ?

Planung ca. Ausführung ca.

22. GIBT ES WEITERE ASPEKTE ODER FRAGEN, DIE FÜR SIE WICHTIG SIND ?



Dankeschön für Ihre Mithilfe!
Viel Vorfriede auf Ihren ‚neuen Garten‘
wünscht Katja Purnhagen