



Angebotsformular - Fragebogen zur Grundlagenermittlung

Bitte zusammen mit Lageplan und Fotos Ihres Grundstücks einsenden an:
Ideen in Grün, Meike Schulte, Am Löhberg 2, 27412 Wilstedt

#01 Allgemeine Angaben

Name: _____ Vorname: _____
Anschrift: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____
Wie viele Personen nutzen Ihren Garten? _____
Welches Alter haben diese Personen? _____
Haben Sie Haustiere? ja nein Was für welche? _____

#02 Angaben zum Bestand

Wie groß ist Ihr Grundstück (abzüglich der Gebäudeflächen)? _____ m²
Wie groß ist die zu gestaltende Fläche? _____ m²
Fläche bitte im Lageplan markieren.
Welche vorhandenen baulichen Elemente sollen erhalten bleiben?
Bitte im Lageplan farbig markieren.
 keine Terrasse Gartenhäuschen/Laube
 Pergola Sichtschutzelemente Hecke
 Gartenteich Spielgeräte Mauern
 Wege Zaun _____
Sollen bestimmte pflanzliche Elemente erhalten bleiben? ja nein
Wenn ja, bitte im Lageplan farbig markieren.

#03 Angaben zum Standort

Bitte kreuzen Sie die Angaben an, die Ihnen am zutreffendsten erscheinen:

Klimaverhältnisse:	Bodenbeschaffenheit:	Wasserhaushalt:	Lage/Gelände:
<input type="checkbox"/> ganztägig sehr sonnig	<input type="checkbox"/> steinig, nährstoffarm	<input type="checkbox"/> sehr trocken	<input type="checkbox"/> eben
<input type="checkbox"/> teils sonnig, teils schattig	<input type="checkbox"/> sandig, leicht	<input type="checkbox"/> mäßig trocken	<input type="checkbox"/> Tal bzw. Talsohle
<input type="checkbox"/> sehr schattig	<input type="checkbox"/> locker, humos	<input type="checkbox"/> mäßig feucht	<input type="checkbox"/> Kuppe
<input type="checkbox"/> windexponiert	<input type="checkbox"/> schwer, lehmig	<input type="checkbox"/> sehr feucht	<input type="checkbox"/> Hanglage
<input type="checkbox"/> Frost/Spätfrostgefahr: hoch	<input type="checkbox"/> pH: alkalisch/kalkhaltig		Richtung: _____
<input type="checkbox"/> Frost/Spätfrostgefahr: Normal	<input type="checkbox"/> pH: sauer		

#04 Ihre Gartennutzung

Wie sieht Ihre vorrangige Gartennutzung aus?

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Erholung, Entspannung | <input type="checkbox"/> Spielen mit den Kindern | <input type="checkbox"/> Beschäftigen mit Pflanzen |
| <input type="checkbox"/> Geselligkeit, Gartenfeste | <input type="checkbox"/> Gartenarbeit allgemein | <input type="checkbox"/> Obst/Gemüse ziehen, ernten |
| <input type="checkbox"/> Zeit für die Haustiere | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

Verbringen Sie gerne ihre Zeit mit Gartenarbeit (Pflege der Rabatten, Laub harken, Rasen mähen etc.)?

- | | | |
|---|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ja, sehr gerne | <input type="checkbox"/> ein wenig | <input type="checkbox"/> nein, überhaupt nicht |
|---|------------------------------------|--|

Wie viele Stunden verbringen Sie im Sommer durchschnittlich pro Woche im Garten?

- | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 bis 2 Std. | <input type="checkbox"/> 2 bis 5 Std. | <input type="checkbox"/> 5 bis 10 Std. | <input type="checkbox"/> mehr als 10 Std. |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--|---|

Wann halten Sie sich vorrangig im Garten auf?

- | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> vormittags | <input type="checkbox"/> nachmittags | <input type="checkbox"/> abends | <input type="checkbox"/> am Wochenende |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|--|

#05 Ihre individuellen Wünsche für die Planung

Welchen Gartenstil wünschen Sie sich für die Planung?

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Formaler, moderner Garten | <input type="checkbox"/> Naturnaher Cottagegarten | <input type="checkbox"/> Bauerngarten |
| <input type="checkbox"/> Romantischer Garten | <input type="checkbox"/> Klassischer englischer Garten | <input type="checkbox"/> Fernöstlicher Garten |
| <input type="checkbox"/> Spieltauglicher Familiengarten | <input type="checkbox"/> "Garten für Faule" | <input type="checkbox"/> Mediterraner Garten |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

Gibt es Vorbilder für ihren persönlichen Wunschgarten?

- | | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |
|-------------------------------|-----------------------------|

Wenn ja, bitte ein entsprechendes Foto beilegen.

Lieblingspflanzen, die bei der Planung berücksichtigt werden sollen:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Pflanzen, die Sie nicht mögen oder gegen die Sie allergisch sind, die auf keinen Fall eingeplant werden sollen:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Lieblingsfarbe(n): _____

Gibt es Farben, die sie gar nicht mögen und auch nicht ihrem Garten wünschen?

Welche baulichen Elemente wünschen Sie sich in Ihrem Garten?

- | | | |
|--|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Terrasse | <input type="checkbox"/> Pergola | <input type="checkbox"/> Gartenhäuschen/Laube |
| <input type="checkbox"/> Gartenteich | <input type="checkbox"/> Wege | <input type="checkbox"/> Mauern |
| <input type="checkbox"/> Sitzplatz im Garten | <input type="checkbox"/> Spielgeräte | <input type="checkbox"/> Sichtschutz aus Holz |
| <input type="checkbox"/> Zaun | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

Welche pflanzlichen Elemente wünschen Sie sich für Ihren Garten?

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Staudenrabatte | <input type="checkbox"/> gemischte Rabatte | <input type="checkbox"/> Rosenbeet |
| <input type="checkbox"/> Wildhecke | <input type="checkbox"/> Geschnittene Hecke | <input type="checkbox"/> Sichtschutzpflanzung |
| <input type="checkbox"/> Rhododendronpflanzung | <input type="checkbox"/> Heidebeet | <input type="checkbox"/> Steingarten |
| <input type="checkbox"/> Gemüsegarten | <input type="checkbox"/> Kräutergarten | <input type="checkbox"/> Obstbäume |
| <input type="checkbox"/> Rasen | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

Wie sehen Ihre persönlichen Vorlieben bei verschiedenen Pflanzengruppen aus? Welche sollen in der Planung berücksichtigt werden?

- | | | | |
|---------------------------|--|--|--|
| Zwiebelpflanzen | <input type="checkbox"/> ja, ganz sicher | <input type="checkbox"/> ja, aber nur vereinzelt | <input type="checkbox"/> nein, gar nicht |
| Bodendeckende Stauden | <input type="checkbox"/> ja, ganz sicher | <input type="checkbox"/> ja, aber nur vereinzelt | <input type="checkbox"/> nein, gar nicht |
| Blütenstauden | <input type="checkbox"/> ja, ganz sicher | <input type="checkbox"/> ja, aber nur vereinzelt | <input type="checkbox"/> nein, gar nicht |
| Kräuter | <input type="checkbox"/> ja, ganz sicher | <input type="checkbox"/> ja, aber nur vereinzelt | <input type="checkbox"/> nein, gar nicht |
| Gräser | <input type="checkbox"/> ja, ganz sicher | <input type="checkbox"/> ja, aber nur vereinzelt | <input type="checkbox"/> nein, gar nicht |
| Rosen | <input type="checkbox"/> ja, ganz sicher | <input type="checkbox"/> ja, aber nur vereinzelt | <input type="checkbox"/> nein, gar nicht |
| Laubabwerfende Gehölze | <input type="checkbox"/> ja, ganz sicher | <input type="checkbox"/> ja, aber nur vereinzelt | <input type="checkbox"/> nein, gar nicht |
| Immergrüne Laubgehölze | <input type="checkbox"/> ja, ganz sicher | <input type="checkbox"/> ja, aber nur vereinzelt | <input type="checkbox"/> nein, gar nicht |
| Nadelgehölze | <input type="checkbox"/> ja, ganz sicher | <input type="checkbox"/> ja, aber nur vereinzelt | <input type="checkbox"/> nein, gar nicht |
| Giftige Pflanzen | <input type="checkbox"/> ja, ganz sicher | <input type="checkbox"/> ja, aber nur vereinzelt | <input type="checkbox"/> nein, gar nicht |
| Kübelpflanzen | <input type="checkbox"/> ja, ganz sicher | <input type="checkbox"/> ja, aber nur vereinzelt | <input type="checkbox"/> nein, gar nicht |
| Raritäten, Besonderheiten | <input type="checkbox"/> ja, ganz sicher | <input type="checkbox"/> ja, aber nur vereinzelt | <input type="checkbox"/> nein, gar nicht |

Wie kostengünstig wünschen Sie die Gestaltung Ihres Gartens?

- möglichst billige Materialien nicht zu exklusiv, aber auch nicht nur billige Baustoffe
 darf ruhig etwas teurer werden (Naturstein, besondere Pflanzen etc.)

#06 Angebotserstellung

Bitte erstellen Sie mir ein Angebot über die Planung meines Gartens.

Ich möchte folgende Planungsleistung in Anspruch nehmen:

- Ideenskizze
Leistungsumfang: Ein maßstäblicher Entwurfsplan, aber ohne ergänzende Pflanzempfehlungen.
- Entwurf mit Pflanzempfehlungen
Leistungsumfang: Ein maßstäblicher Entwurfsplan mit erläuternden Skizzen und ergänzenden Pflanzempfehlungen.
- Entwurf + Bepflanzungsplan
Leistungsumfang: Ein maßstäblicher Entwurfsplan mit erläuternden Skizzen und separatem, ausführungsfähigem Bepflanzungsplan.

Wie viele Entwurfsvarianten wünschen Sie (Aufpreis erforderlich)? 1 2 3

Bitte beachten Sie, dass die Planung bei der Anfertigung von mehreren Entwurfsvarianten in zwei Schritten erfolgt. Zunächst werden die Entwürfe erstellt, Sie entscheiden sich für eine Variante und erst im Anschluss erfolgt der eventuelle Bepflanzungsplan.

Ihre Daten werden selbstverständlich vertrauensvoll behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Sämtlich Unterlagen, die Sie für die Planung zur Verfügung stellen, erhalten Sie nach Planungsende zurück.

Ort, Datum

Unterschrift