



*Schiffahrter Damm 106
48145 Münster
Tel. : 0251-9878332
Fax: 0251-9876952
Mail: info@reinhard-bode.de
Web: www.reinhard-bode.de*

Mein Wunschgarten

Bevor es zum ersten Beratungsgespräch kommt, ist es sinnvoll sich schon im Vorfeld mit dem späteren Wunschgarten zu beschäftigen, insbesondere wenn in der Familie unterschiedliche Vorstellungen von dem zukünftigen „Wohnraum im Freien“ bestehen. Der ausgefüllte Fragebogen hilft dem Gartenberater und erleichtert das Beratungsgespräch, da der ein oder andere Wunsch bereits definiert wurde. Sollte der zur Verfügung stehende Platz hier nicht ausreichen, fügen Sie dem Fragebogen bitte weitere Blätter hinzu.

Für welche Aufgabe wünschen Sie Beratung?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Garten- Neuanlage | <input type="checkbox"/> Umgestaltung |
| <input type="checkbox"/> Teil-Umgestaltung | <input type="checkbox"/> Pflanzenschutz- / Düngerberatung |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | <input type="checkbox"/> _____ |

Ich bin/wir sind...

- | | | |
|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Naturliebhaber | <input type="checkbox"/> Hobbygärtner | <input type="checkbox"/> Design-Liebhaber |
| <input type="checkbox"/> Ästhet | <input type="checkbox"/> Genießer | <input type="checkbox"/> Kunstsammler |
| <input type="checkbox"/> _____ | | |

Mit welchen Begriffen können Sie sich in Bezug auf Ihren Garten identifizieren?

- | | | |
|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> modern, formal | <input type="checkbox"/> ländlich, bäuerlich | <input type="checkbox"/> englisch |
| <input type="checkbox"/> asiatisch, japanisch | <input type="checkbox"/> mediterran, warm | <input type="checkbox"/> symmetrisch |
| <input type="checkbox"/> naturnah, ökologisch | <input type="checkbox"/> artenreich | <input type="checkbox"/> romantisch |
| <input type="checkbox"/> ordentlich | <input type="checkbox"/> reduziert | <input type="checkbox"/> rechtwinklig |
| <input type="checkbox"/> organisch, geschwungen | <input type="checkbox"/> ich habe keine Vorstellung | <input type="checkbox"/> _____ |

Ich/wir möchten im Garten

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> etwas gärtnern | <input type="checkbox"/> intensiv arbeiten | <input type="checkbox"/> genießen |
| <input type="checkbox"/> ausruhen und entspannen | <input type="checkbox"/> repräsentieren | <input type="checkbox"/> Sport treiben |
| <input type="checkbox"/> Kinder spielen lassen | <input type="checkbox"/> Feste feiern | <input type="checkbox"/> grillen |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |



Welche Pflanzen sollen in meinem/unserem Garten wachsen?

- | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> einheimische | <input type="checkbox"/> immergrüne | <input type="checkbox"/> tropische |
| <input type="checkbox"/> mediterrane | <input type="checkbox"/> Stauden | <input type="checkbox"/> Sommerblumen |
| <input type="checkbox"/> Obstbäume/Beerensträucher | <input type="checkbox"/> Gemüse | <input type="checkbox"/> Bodendecker |
- Sonstige: _____
-
-

Was muss in meinem/unserem Garten vorhanden sein?

- | | | |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ein Rasen | <input type="checkbox"/> befestigte Wege | <input type="checkbox"/> Sitzplätze |
| <input type="checkbox"/> Terrasse | <input type="checkbox"/> Mauern | <input type="checkbox"/> Stufen |
| <input type="checkbox"/> Trockenmauern | <input type="checkbox"/> Naturstein | <input type="checkbox"/> Pergola |
| <input type="checkbox"/> Gartenhaus/Pavillon/Teehaus | <input type="checkbox"/> Gerätehäuschen | <input type="checkbox"/> Swimmingpool |
| <input type="checkbox"/> Grillmöglichkeit | <input type="checkbox"/> Sandkasten/Spielplatz | <input type="checkbox"/> Teich |
| <input type="checkbox"/> Kräuter/Gemüsegarten | <input type="checkbox"/> Bewässerungsanlage | <input type="checkbox"/> Beleuchtung |
| <input type="checkbox"/> Dachbegrünung | <input type="checkbox"/> Regenwassergewinnung | <input type="checkbox"/> Kompost |
| <input type="checkbox"/> Fassadenbegrünung | <input type="checkbox"/> Holzlagerplatz | <input type="checkbox"/> Carport |
| <input type="checkbox"/> Regentonne | <input type="checkbox"/> Gewächshaus | |

sonstiges _____

Wie soll das Wasser im Garten sein?

- | | | |
|---|---------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> fließend /Bachlauf | <input type="checkbox"/> still /Teich | <input type="checkbox"/> Quelle |
| <input type="checkbox"/> Schwimmteich | <input type="checkbox"/> Wasserfall | <input type="checkbox"/> Brunnen |
| <input type="checkbox"/> kein Wasser | <input type="checkbox"/> _____ | |

Meine/unsere Lieblingsfarben sind?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> einfarbig / Ton in Ton | <input type="checkbox"/> kräftige Farben z.B. rot | <input type="checkbox"/> bunt gemischt |
| <input type="checkbox"/> Pastelltöne z.B. hellblau, rosa | <input type="checkbox"/> egal | <input type="checkbox"/> _____ |

Mein/unsere Garten ist...

- | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> trocken | <input type="checkbox"/> feucht | <input type="checkbox"/> sonnig |
| <input type="checkbox"/> schattig | <input type="checkbox"/> windig | <input type="checkbox"/> laut |
| <input type="checkbox"/> _____ | | |



Mein/unsere Garten soll geeignet sein für...

- Kinder Hunde/Katzen/Tiere Party/Feste
 Senioren Behinderte _____

Wie groß ist mein/unsere Garten?

Grundstücksgröße _____ m² Gartengröße _____ m²
Größe des Hauses _____ m²

Mit welchen Kosten rechnen Sie für Ihren neuen Wunschgarten?

Planung und Beratung ca. _____ Ausführung ca. _____

Wie viel Planungsintensität und Hilfe werden Sie voraussichtlich benötigen?

- nur Beratung Planung durch Berater /Ausführung wir selber
 Baubegleitung bei Eigenleistung Ausführung durch einen Fachbetrieb

Können Sie dem Gartenberater Pläne (Katastrerauszug/Lageplan/Grundriss Erdgeschoss) vor Planungsbeginn in Kopie zur Verfügung stellen?

(Wenn möglich, bitte mit diesem Fragebogen zurücksenden) ja nein

Meine sonstigen Wünsche

Unsere Anschrift: _____
Unsere Telefon-Nummer: _____