

## FRAGEBOGEN ZUR GARTENBERATUNG

Dieser Fragebogen dient der ersten Formulierung Ihrer Gestaltungswünsche. Die Beantwortung der einzelnen Fragen hilft Ihnen Ihre Wünsche, Vorstellungen und Ideen in Bezug auf eine geplante Garten-/ Freianlage oder eine vorgesehene Umgestaltung einer vorhandenen Anlage schriftlich zu fixieren.

Gleichzeitig hilft dieser Fragebogen meinem Büro Ihre Vorstellungen besser zu verstehen. Er bildet somit eine sinnvolle Grundlage für ein mögliches Beratungsgespräch.

Gehen Sie am besten folgendermaßen vor:

- Drucken Sie den Bogen aus und gehen Sie die einzelnen Punkte Schritt für Schritt durch. Lassen Sie sich für das Ausfüllen des Fragebogens genügend Zeit und sprechen Sie Ihre Wünsche mit den anderen Gartennutzern durch oder
- Jeder interessierte Gartennutzer (jedes Familienmitglied) füllt einen separaten Bogen aus und
- Senden Sie ihn dann per Post oder per Fax an mein Büro.

Nutzen Sie die Gelegenheit, weitere Blätter hinzuzufügen, falls der vorhandene Platz nicht ausreichen sollte. Natürlich können Sie auch Pläne des betroffenen Grundstücks, Fotos etc. beifügen. Sie erhalten selbstverständlich alle zur Verfügung gestellten Unterlagen wieder zurück.

Und nun viel Spaß beim Ausfüllen des Bogens.

Ihre Silvia Rutschmann

**Silvia Rutschmann**  
**Garten- und Landschaftsarchitektur**  
 Wutöschingerstrasse 4  
 79771 Klettgau-Rechberg



Per Fax an  
**07742 91 92 38**  
 oder per Post versenden.

## FRAGEBOGEN ZUR GARTENBERATUNG

### 1. Allgemeine Angaben

Name: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

#### Gartenanschrift (falls abweichend)

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

### 2. Funktionen der Freianlage

Schildern Sie, wie wichtig Ihnen folgende Funktionen Ihrer künftigen Freianlage sind.

	sehr wichtig	wichtig	weniger wichtig	unwichtig
Entspannung/ Ausgleich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufenthalt/ Geselligkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Privatsphäre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repräsentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflegeleichtigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinderfreundlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nutzung (eßbare Früchte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ökologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Themengarten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstiges (sehr wichtig): \_\_\_\_\_

Sonstiges (wichtig): \_\_\_\_\_



### 3. Auswahl der Pflanzen

Welche Pflanzen / Pflanzenaspekte sind Ihnen wichtig?

	sehr wichtig	wichtig	weniger wichtig	unwichtig
Laubbäume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nadelbäume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemüse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blütensträucher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rosen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schnitthecken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mehrjährige Krautige / Stauden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein- und zweijährige Sommerblumen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exklus. Pflanzen (z.B. geschnittene Formen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zwiebelpflanzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstiges (sehr wichtig): \_\_\_\_\_

Sonstiges (wichtig): \_\_\_\_\_

### 4. Möglichkeiten der Gestaltung mit Pflanzen

Welche pflanzlichen Aspekte sind Ihnen wichtig?

	sehr wichtig	wichtig	weniger wichtig	unwichtig
Blühreichtum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blütenfarbe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bevorzugte Farben: _____				
Blühzeitpunkt (z.B. viele Winterblüher)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blattformen / Blattstrukturen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blattfarbe (z.B. Herbstfärbung, buntes Laub)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nutzbarkeit (eßbar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
heimische Pflanzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 5. Haben Sie bestimmte Lieblingspflanzen, die berücksichtigt werden sollten?

Bevorzugte Pflanzen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 6. Bauliche Gestaltungselemente

Haben Sie bereits Vorstellungen von baulichen Elementen (z.B. Teich, Bachlauf, Fassadenbegrünung, Gartenhaus, Kompost, Gewächshaus, Spielgeräte, Grillplatz, Brunnen, Wasserbecken, Pergola etc.), die Berücksichtigung finden sollten?

Nennen Sie evtl. auch schon Ihre Größenvorstellung für die einzelnen Elemente.

Bauliche Elemente:

---



---

### 7. Nutzer

Wer wird den Garten künftig nutzen?

Kind(er)  Anzahl / Alter: \_\_\_\_\_

Hund(e)  Anzahl: \_\_\_\_\_

Katze(n)  Anzahl: \_\_\_\_\_

### 8. Kosten

Mit welchen Kosten rechnen Sie für die Gestaltung / Umgestaltung Ihres Gartens?

Planung ca: \_\_\_\_\_ € Ausführung ca: \_\_\_\_\_ €

### 9. Eigenleistung/Fremdleistung

Welcher Weg zur Realisierung Ihrer Vorstellungen schwebt Ihnen vor?

Nur Beratung

Planung zur Selbstaussführung

Vollst. Gartenplanung (alle Leistungsphasen)

Sonstiges:

---

### 10. Planungsrechtliche Vorgaben

Gibt es im Bebauungsplan Festsetzungen, die das Grundstück betreffen?

Gibt es sonstige planungsrechtliche Vorgaben (Wasserschutzgebiet, Lärmschutz)?

Festsetzung B-Plan:

---

Sonstige Vorgaben:

---

### 11. Sonstiges

Gibt es weitere besondere Vorstellungen, Wünsche, Anmerkungen?

---



---