

## Fragebogen

Erst ein Überblick über die IST-Situation und Ihrer Präferenzen ermöglicht mir eine gute Vorstellung hinsichtlich der individuellen Planung und Realisierbarkeit. Daher bitte ich Sie sich ein wenig Zeit zu nehmen und diesen Fragebogen möglichst vollständig auszufüllen.

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Fon | Fax: \_\_\_\_\_

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

### 01 | Der zu planende Raum liegt:

Eigentum

Mietobjekt

in einem Haus:

in einer ETW:

in einer Etagenwohnung:

in welchem Stockwerk: \_\_\_\_\_

### 02 | Informationen über das Gebäude

Baujahr: \_\_\_\_\_

Zustand des Objektes: \_\_\_\_\_

Wurde bereits eine Renovierung durchgeführt und wann? \_\_\_\_\_

Möchten Sie umbauen und dürfen Umbauten stattfinden? \_\_\_\_\_

### 03 | Welcher Raum/welche Räume sollen umgestaltet werden?

---

---

**04 | Gegenwärtige Raumgegebenheiten:**

Ja    Nein

schräge Wände: \_\_\_\_\_ °  
Neigungsgrad: \_\_\_\_\_  
Kniestockhöhe: \_\_\_\_\_ cm  
Tageslichtfenster im Kellerraum:  
ausreichendes Tageslicht:  
vorhandener Sonnenschutz:  
innen- oder außen liegend: \_\_\_\_\_  
Raumgröße: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
lichte Raumhöhe: \_\_\_\_\_ cm  
tragende Wände: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**05 | Wie viele Bewohner nutzen den Raum:**

Kleinkinder, Alter: \_\_\_\_\_  
Kinder, Alter: \_\_\_\_\_  
Erwachsene, Alter: \_\_\_\_\_

**06 | Nennen Sie bitte Ihre Nutzungsanforderungen an den Raum:**

barrierefreies Wohnen (für Rollstuhlfahrer, ältere Menschen, zukunftsorientierte Planung....)

\_\_\_\_\_

Sicherheit für Kinder: \_\_\_\_\_  
Vorhandene Allergien: \_\_\_\_\_  
Sonstiges: \_\_\_\_\_

**07 | Welche Ausstattung wünschen Sie?**

(hochwertig, luxuriös, normal, low-budget) \_\_\_\_\_

**08 | Die Neugestaltung darf kosten:** max. \_\_\_\_\_ Euro

09 | Schildern sie bitte Ihre Ausstattungswünsche nach Priorität:

(z.B. Podest, Raumteiler, Bibliothek, Kamin, Arbeits- oder Hobbyraum, Anbindung an einen Wintergarten, integrierter Arbeitsplatz im Schlafzimmer, fließender Übergang zwischen Bad und Schlafräum oder Wohnraum und Küche, besondere Anforderungen an einen Flur/Diele, Galerie...)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Legen Sie eventuell ein separates Blatt bei.

**Beachten Sie bitte, dass bei Eingriffen in die Statik und für genehmigungspflichtige Umbauten ein Architekt/Innenarchitekt bzw. Statiker hinzugezogen werden muss.**

10 | Welcher Wohnstil sagt Ihnen spontan zu:

- |                      |                          |              |
|----------------------|--------------------------|--------------|
| klassisch            | <input type="checkbox"/> | Anmerkungen: |
| modern               | <input type="checkbox"/> |              |
| designorientiert     | <input type="checkbox"/> |              |
| puristisch           | <input type="checkbox"/> |              |
| Landhaus             | <input type="checkbox"/> |              |
| mediterran           | <input type="checkbox"/> |              |
| asiatisch            | <input type="checkbox"/> |              |
| trendig - jugendlich | <input type="checkbox"/> |              |

11 | Wünschen Sie eine Neumöblierung? Ja  Nein

Wenn ja, welcher Art (Regal, Möbel, Einbauten...)? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

12 | Welche Ausstattung bevorzugen Sie:

- als Wandbekleidung: \_\_\_\_\_
- als Bodenbelag: \_\_\_\_\_
- als Sonnenschutz: \_\_\_\_\_
- Fußbodenheizung: \_\_\_\_\_

**13 | Nennen Sie bitte:**

Ihre Lieblingsfarben: \_\_\_\_\_

Ihre bevorzugten Farben für den Raum: \_\_\_\_\_

bevorzugte Gewebeart für Textilien: \_\_\_\_\_

Ihre favorisierten Muster (floral, geometrisch, keine Muster):

\_\_\_\_\_

**14 | Gibt es vorhandene Möbel, Antiquitäten oder Produkte bestimmter Hersteller, die zwingend in der Planung berücksichtigt werden sollen?  
(hilfreich sind Fotos und Maßangaben)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**15 | Führen Sie weitere Gegenstände auf, die in dem Raum platziert werden sollen:  
(Pflanzen, Aquarium, Terrarium, Vogelbauer, Kunstobjekte, Bilder...)  
(hilfreich sind Fotos und Maßangaben)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**16 | Haben Sie Haustiere und wenn ja, welche?**

\_\_\_\_\_

*Ihre Informationen tragen entscheidend zur individuellen Anpassung des Entwurfs bei.  
Vielen Dank!*