



JOSEF EDLER
A-8041 Graz | Liebenauer Hauptstraße 185
+43 316 472201 | garten@edler.at
www.edler.at

FRAGEBOGEN ZUR GARTENGESTALTUNG

Sehr geehrter Kunde/ sehr geehrte Kundin, um ideal auf Ihre Wünsche und Vorstellungen eingehen zu können, bitten wir Sie diesen Fragebogen im Vorfeld auszufüllen - Denn Sie kennen sich, Ihren Garten und Ihr Umfeld am besten.

Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und dienen uns ausschließlich dazu Sie so gezielt wie möglich, bei Ihrem Weg zu einem bestmöglichen Gartenerlebnis, zu unterstützen.

Versuchen Sie so viele Fragen wie möglich zu beantworten und lassen Sie alle Gartennutzer und Gartennutzerinnen mitentscheiden. Sollten Sie aktuell noch nicht auf jede Frage eine Antwort wissen, keine Panik – wichtig ist, dass Sie sich mit Ihrem zukünftigen Traumgarten gedanklich auseinandersetzen. Der Fragebogen soll Ihnen dabei helfen grundsätzliche Wünsche zu formulieren und vielleicht auch neue Blickwinkel zu entdecken. Auf allen weiteren Schritten begleiten wir Sie gerne.

Danke für Ihre Zeit!

Ihr Edler Garten

<< UNTERLAGEN >>

Bitte senden Sie, falls vorhanden, folgende Unterlagen mit dem Fragebogen mit.
Insbesondere der Grundrissplan Ihres Grundstückes, stellt für uns eine wichtige Planungsgrundlage dar.

- Fragebogen

- Grundrissplan/-pläne des Grundstückes mit folgenden wichtigen Grunddaten:
 - Längen- und Breitenmaße, Höhenmaße (bei Grundstücken mit Geländeunterschieden)
 - Grundstücksgrenzen, Gebäude inklusive Eingänge, fixe Bauwerke
 - Nordrichtung
 - Unterirdische Leitungen und Bauwerke (Achtung, bei Nichtbekanntgaben wird keine Haftung für Beschädigungen übernommen!)
 - Wasser- und Stromanschlüsse, Kanaldeckel
 - Bei der Planung eines Teilbereiches - den zu beplanenden Bereich
 - Zu erhaltende Pflanzen, Elemente und Bauwerke

- Grundrissplan/-pläne mit folgenden ergänzenden Angaben:
 - wichtige Sichtbeziehungen (z.B. aus dem Haus heraus)
 - Lieblingsecken und Plätze die Sie am wenigsten mögen
 - Plätze mit viel Sonne oder viel Schatten (evtl. Mit Angabe der Tageszeit)
 - Meist genutzte oder wenig genutzte Plätze in Ihrem Garten
 - jetzige Nutzungen

- Vorhandene Skizzen und Pläne. Haben Sie bereits konkrete Vorstellungen, senden Sie uns auch diese gerne mit.

- Fotos Ihres Gartens bzw. des zu beplanenden Bereiches, aus verschiedenen Perspektiven.

- Bilder von Orten, Materialien und Elementen die Sie inspirieren (Urlaubsbilder, Szenen aus Filmen, Gemälde, Materialien, Gärten und Pflanzkombinationen etc.). Ebenso können auch Bilder von Elementen, welche Sie nicht mögen hilfreich für uns sein.



JOSEF EDLER
A-8041 Graz | Liebenauer Hauptstraße 185
+43 316 472201 | garten@edler.at
www.edler.at

<< KONTAKTDATEN >>

Name: _____
Adresse: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail: _____

<< ANGABEN ZUM AUFTRAG >>

Für welche Aufgaben wünschen Sie sich Unterstützung durch Beratung oder Planung?
Welchen Leistungen erwarten Sie von uns?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Beratung | <input type="checkbox"/> Konzept und Entwurf | <input type="checkbox"/> Darstellung in Perspektiven |
| <input type="checkbox"/> Bepflanzungsplan | <input type="checkbox"/> Detailplanung Teich/Naturpool | <input type="checkbox"/> Beleuchtungskonzept |
| <input type="checkbox"/> Bewässerungskonzept | <input type="checkbox"/> Sonstige Detailplanungen | <input type="checkbox"/> Pflegekonzept |
| <input type="checkbox"/> Pflege | <input type="checkbox"/> Umsetzung (Gesamt) | <input type="checkbox"/> Umsetzung (Teil) |

Anmerkung: _____

Um welche Art der Gestaltung handelt es sich?

(Bitte schätzen Sie die m² ab)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Garten – Neugestaltung
_____m ² | <input type="checkbox"/> Garten-Umgestaltung
_____m ² | <input type="checkbox"/> Gartenteilgestaltung
_____m ² |
| <input type="checkbox"/> Gestaltung von Balkon oder
Terrasse _____m ² | <input type="checkbox"/> Bepflanzungsplan
_____m ² | <input type="checkbox"/> Teich-/ Poolanlage
_____m ² |

Anmerkung: _____

Über welchen Zeitraum wollen Sie Ihren Garten gestalten/umgestalten?

Anmerkung: _____

Wieviel Geld möchten Sie für die Planung und Umsetzung Ihres Gartens ausgeben?

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> bis € 1.000 | <input type="checkbox"/> € 1.000 bis 3.000 | <input type="checkbox"/> € 3.000 bis 5.000 |
| <input type="checkbox"/> € 5.000 bis 10.000 | <input type="checkbox"/> € 20.000 bis 30.000 | <input type="checkbox"/> € 40.000 bis 60.000 |
| <input type="checkbox"/> mehr € _____ | <input type="checkbox"/> genau € _____ | |

Anmerkung: _____



JOSEF EDLER
A-8041 Graz | Liebenauer Hauptstraße 185
+43 316 472201 | garten@edler.at
www.edler.at

<< GRUNDDATEN >>

Wie würden Sie den **BODEN** auf Ihrem Grundstück beschreiben?

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

Anmerkung: _____

Beschreiben Sie Sonnen- und Schattenverhältnisse auf Ihrem Grundstück?

(Wo haben Sie sehr viel Sonne/Schatten? Zur welcher Tageszeit haben Sie wo Sonne/Schatten?)

(Kann auch in den Plan eingezeichnet werden)

Wo bestehen wichtige Blickbeziehungen (z.B. aus dem Haus)?

(Kann auch in den Plan eingezeichnet werden)

<< PROBLEME UND VORGABEN >>

Gibt es **VORGABEN**, die bei der Planung zu berücksichtigen sind (z.B. besondere planungsrechtliche Vorgaben, Bebauungs- und Grünordnungsplan, Denkmalschutz, Wasserschutz, usw.)?

Gibt es **PROBLEME** in Ihrem Garten?

Anmerkungen

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Tiere |
| <input type="checkbox"/> Trockenheit |
| <input type="checkbox"/> zu viel Sonne |
| <input type="checkbox"/> zu viel Feuchtigkeit |
| <input type="checkbox"/> zu viel Schatten |
| <input type="checkbox"/> starker Wind (Himmelsrichtung?) |
| <input type="checkbox"/> Spätfrostgefahr (nach 15. Mai) |
| <input type="checkbox"/> schlechte Sicht |
| <input type="checkbox"/> zu wenig Sichtschutz |
| <input type="checkbox"/> Probleme mit Nachbarn |
| <input type="checkbox"/> unwegsames Gelände |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges |

<< NUTZUNG >>

WER nutzt Ihren Garten?

- Erwachsene _____
 Kinder _____
 Jugendliche _____
 Senioren _____
 Personen mit eingeschränkter Mobilität _____
 Haustiere _____

Anmerkung: _____

WIE verbringen Sie am liebsten die Zeit in Ihrem Garten?

(1 = überhaupt nicht, 5 = am meisten)

	1	2	3	4	5
Gartenarbeit	<input type="checkbox"/>				
aufatmen, erholen und entspannen	<input type="checkbox"/>				
wohnen und leben	<input type="checkbox"/>				
feiern und geselliges Beisammensein	<input type="checkbox"/>				
Natur, Tiere und Pflanzen erleben und beobachten	<input type="checkbox"/>				
Naturmaterialien zum Basteln und Dekorieren sammeln	<input type="checkbox"/>				
zur Selbstversorgung	<input type="checkbox"/>				
Privatsphäre genießen	<input type="checkbox"/>				
Farben genießen, das Auge erfreuen	<input type="checkbox"/>				
Düfte genießen	<input type="checkbox"/>				
für Spiel und Sport	<input type="checkbox"/>				
als Nutzraum	<input type="checkbox"/>				
zur Repräsentation	<input type="checkbox"/>				

Sonstig: _____

WANN nutzen Sie Ihren Garten am häufigsten?

- Vormittag Mittag Nachmittag
 Abend jede freie Minute am Wochenende

Anmerkung:

Wieviel ZEIT können Sie für die Pflege Ihres Gartens investieren?

- mehrere Tage in der Woche
 einen Tag in der Woche
 mehrere Tage im Monat
 wenige Tage im Jahr

Anmerkung:

Wo ist Ihr Lieblingsplatz? Wo halten Sie sich am meisten auf?

(Kann auch in den Plan eingezeichnet werden)

Was mögen Sie am meisten an Ihrem Grundstück?

(Kann auch in den Plan eingezeichnet werden)

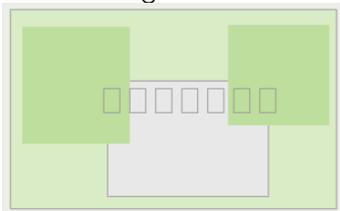
Was mögen Sie am wenigsten an Ihrem Grundstück?

(Kann auch in den Plan eingezeichnet werden)

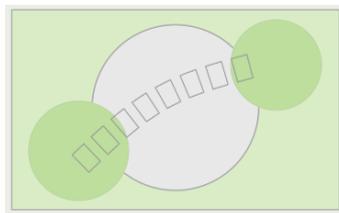
<< GARTENSTIL >>

Welche FORMEN bevorzugen Sie?

formal, geradlinig,
rechtwinkelig



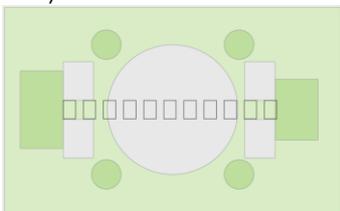
rund



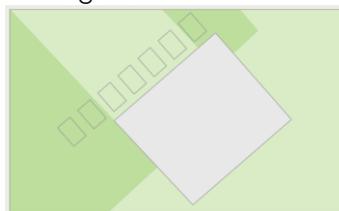
natürlich, organisch,
geschwungen



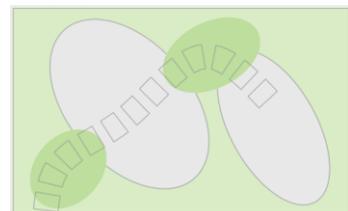
symmetrisch



diagonal



oval



Anmerkung:

Mit welchen BEGRIFFEN können Sie sich am besten identifizieren?

(1 = überhaupt nicht, 5 = am meisten)

	1	2	3	4	5
modern	<input type="checkbox"/>				
erfrischend	<input type="checkbox"/>				
pflegeleicht	<input type="checkbox"/>				
architektonisch	<input type="checkbox"/>				
minimalistisch, reduziert, schick	<input type="checkbox"/>				
kontemplativ, besinnlich, beschaulich	<input type="checkbox"/>				
friedlich und still	<input type="checkbox"/>				
ordentlich	<input type="checkbox"/>				
barock	<input type="checkbox"/>				
repräsentativ	<input type="checkbox"/>				
traditionell	<input type="checkbox"/>				
ländlich, bäuerlich	<input type="checkbox"/>				
üppig, blütenreich	<input type="checkbox"/>				
bunt, lebensfroh	<input type="checkbox"/>				
malerisch	<input type="checkbox"/>				
romantisch	<input type="checkbox"/>				
englisch	<input type="checkbox"/>				
natürlich	<input type="checkbox"/>				
artenreich	<input type="checkbox"/>				
naturnah, ökologisch	<input type="checkbox"/>				
wild	<input type="checkbox"/>				
künstlerisch	<input type="checkbox"/>				
aufregend und pulsierend	<input type="checkbox"/>				
thematisch	<input type="checkbox"/>				
mediterran	<input type="checkbox"/>				
asiatisch, japanisch	<input type="checkbox"/>				
tropisch	<input type="checkbox"/>				

Anmerkung:

Welche Farben mögen Sie?

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

Anmerkung:

Welche Farben mögen Sie nicht?

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

Anmerkung:

<< PFLANZENWAHL >>

Welche PFLANZEN hätten Sie gerne in Ihrem Garten, welche nicht?

(1 = überhaupt nicht, 5 = sehr)

	1	2	3	4	5
Laubgehölze	<input type="checkbox"/>				
Nadelgehölze	<input type="checkbox"/>				
große Bäume	<input type="checkbox"/>				
kleine Bäume	<input type="checkbox"/>				
Immergrüne Pflanzen	<input type="checkbox"/>				
Formgehölze	<input type="checkbox"/>				
Blütensträucher	<input type="checkbox"/>				
mehnjährige Blütenstauden	<input type="checkbox"/>				
einjährige Sommerblumen	<input type="checkbox"/>				
Zwiebelpflanzen	<input type="checkbox"/>				
Gräser	<input type="checkbox"/>				
Rosen	<input type="checkbox"/>				
Moorbeetpflanzen (Azaleen, Rhododendren)	<input type="checkbox"/>				
Kletter- und Rankpflanzen	<input type="checkbox"/>				
Sumpf- und Wasserpflanzen	<input type="checkbox"/>				
Kübelpflanzen	<input type="checkbox"/>				
Obstgehölze	<input type="checkbox"/>				
Beerensträucher	<input type="checkbox"/>				
Gemüse	<input type="checkbox"/>				
Kräuter	<input type="checkbox"/>				

Duftpflanzen	<input type="checkbox"/>				
üppige Blüten	<input type="checkbox"/>				
Blattschmuckpflanzen	<input type="checkbox"/>				
heimische Pflanzen	<input type="checkbox"/>				
Pflanzen für Insekten und Wildtiere	<input type="checkbox"/>				

Anmerkung:

Gibt es bestimmte PFLANZEN, DIE SIE BESONDERS MÖGEN und in Ihrem Garten wollen?

Gibt es bestimmte PFLANZEN, DIE SIE ÜBERHAUPT NICHT MÖGEN oder die Sie nicht vertragen?

Welchen PFLANZLICHEN ELEMENTE sollen wir einplanen?

(Bitte geben Sie, wenn möglich, eine ungefähre Größe in m² oder lfm an)

<input type="checkbox"/> Zierrasen _____m ²	<input type="checkbox"/> Spielrasen _____m ²	<input type="checkbox"/> Blumenwiese _____m ²
<input type="checkbox"/> Wildhecke _____lfm	<input type="checkbox"/> geschnittene Hecke _____lfm	<input type="checkbox"/> Windschutzhecke _____lfm
<input type="checkbox"/> Sichtschutzhecke _____lfm	<input type="checkbox"/> Staudenrabatte _____m ²	<input type="checkbox"/> Steingarten _____m ²
<input type="checkbox"/> Heidebeet _____m ²	<input type="checkbox"/> Rosenbeet _____m ²	<input type="checkbox"/> Rhododendrenbeet _____m ²
<input type="checkbox"/> Präriebeet _____m ²	<input type="checkbox"/> Gemüsegarten _____m ²	<input type="checkbox"/> Kräutergarten _____m ²
<input type="checkbox"/> Obstgarten _____m ²	<input type="checkbox"/> Fassadenbegrünung _____m ²	<input type="checkbox"/> Dachbegrünung _____m ²
<input type="checkbox"/> Kiesbeet _____m ²	<u>Anmerkung:</u>	

Welcher JAHRESZEITLICHE ASPEKT ist Ihnen wichtig? Haben Sie jahreszeitliche Präferenzen?

(1 = überhaupt nicht wichtig, 5 = sehr wichtig)

	1	2	3	4	5
ausgeprägter Herbstaspekt	<input type="checkbox"/>				
ausgeprägter Winteraspekt	<input type="checkbox"/>				
viele Frühjahrsblüher	<input type="checkbox"/>				
ganzjährig attraktive Pflanzen	<input type="checkbox"/>				

Anmerkung:

<< MATERIALWAHL >>

Welche MATERIALIEN gefallen Ihnen, welche nicht?

(1 = überhaupt nicht, 5 = sehr)

	1	2	3	4	5
Holz	<input type="checkbox"/>				
Holz (hell)	<input type="checkbox"/>				
Holz (dunkel)	<input type="checkbox"/>				
Naturstein	<input type="checkbox"/>				
Naturstein (hell)	<input type="checkbox"/>				
Naturstein (dunkel)	<input type="checkbox"/>				
Beton	<input type="checkbox"/>				
Gabionen	<input type="checkbox"/>				
Kunststein	<input type="checkbox"/>				
Metall/Stahl	<input type="checkbox"/>				
Corten-Stahl	<input type="checkbox"/>				
Kunststoff	<input type="checkbox"/>				
Schotter	<input type="checkbox"/>				
Wassergebundenen Decke	<input type="checkbox"/>				
Trittsteine (natürlich)	<input type="checkbox"/>				
Wegeplatten	<input type="checkbox"/>				
Wegeplatten (großformatig)	<input type="checkbox"/>				
Glas	<input type="checkbox"/>				

Anmerkung:

Welchen BAULICHEN ELEMENTE sollen wir einplanen?

(Bitte geben Sie, wenn möglich, eine ungefähre Größe in m² oder lfm an)

<input type="checkbox"/> Terrasse _____m ²	<input type="checkbox"/> Sitzplatz im Garten _____m ²	<input type="checkbox"/> Pavillon _____m ²
<input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Stein <input type="checkbox"/> Platten		
<input type="checkbox"/> _____		
<input type="checkbox"/> Pergola _____m ²	<input type="checkbox"/> Gartenhaus _____m ²	<input type="checkbox"/> Gewächshaus _____m ²
<input type="checkbox"/> Gerätehäuschen _____m ²	<input type="checkbox"/> Baumhaus _____m ²	<input type="checkbox"/> Tierhütte _____m ²

<input type="checkbox"/> Carport _____m ²	<input type="checkbox"/> Parkplatz _____m ²	<input type="checkbox"/> Outdoorküche _____m ²
<input type="checkbox"/> Grillplatz _____m ²	<input type="checkbox"/> Feuerstelle _____m ²	<input type="checkbox"/> Kinderspielplatz _____m ²
<input type="checkbox"/> Sandkasten _____m ²	<input type="checkbox"/> Sichtschutz _____lfm	<input type="checkbox"/> Mauern _____lfm
	<input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Gabionen	<input type="checkbox"/> Naturstein <input type="checkbox"/> Beton
	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Zaun _____lfm | <input type="checkbox"/> Wege _____lfm | <input type="checkbox"/> Terrassierungen _____m ² |
| <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Metall | <input type="checkbox"/> Platten <input type="checkbox"/> Schotter | <input type="checkbox"/> Stufen <input type="checkbox"/> Rampen |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Wassergebundene Decke | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ | |
| <input type="checkbox"/> Geländemodellierung
_____m ² | <input type="checkbox"/> Brunnen | <input type="checkbox"/> Wasserbecken _____m ² |
| <input type="checkbox"/> Teich _____m ² | <input type="checkbox"/> Schwimmteich _____m ² | <input type="checkbox"/> Naturpool _____m ² |
| <input type="checkbox"/> Bachlauf _____lfm | <input type="checkbox"/> Quellstein | <input type="checkbox"/> Wasserspiel |
| <input type="checkbox"/> Außendusche | <input type="checkbox"/> Sonnenschutz | <input type="checkbox"/> Hängematte |
| <input type="checkbox"/> Findlinge | <input type="checkbox"/> Kunst/Skulpturen | <input type="checkbox"/> Insektenhotel |
| <input type="checkbox"/> Nisthilfen | <input type="checkbox"/> Holzlagerplatz _____m ² | <input type="checkbox"/> Kompostplatz _____m ² |
| <input type="checkbox"/> Müllplatz _____m ² | <input type="checkbox"/> Wäscheplatz _____m ² | <input type="checkbox"/> Regentonne |
| <input type="checkbox"/> Sonstige _____ | | |

Anmerkung:

Welche TECHNISCHE GARTENELEMENTE sollen wir in Ihrem Garten einplanen?

- | | | |
|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Beleuchtung | <input type="checkbox"/> Bewässerung | <input type="checkbox"/> Rasenmäher Roboter |
| <input type="checkbox"/> Regenwassernutzung | <input type="checkbox"/> Drainage | <input type="checkbox"/> Sonstige _____ |

Anmerkung:



Gibt es weitere besondere VORSTELLUNGEN, WÜNSCHE oder ANMERKUNGEN?

Sind Sie damit einverstanden, dass Entwürfe, Perspektiven und/oder Fotos der Umsetzung, im Bedarfsfall, auf unserer Homepage und/oder unseren Social Media Auftritten, zu unseren Werbezwecken, veröffentlicht werden? (Selbstverständlich halten wir Ihre Daten anonym)

- Ja Nein

Anmerkung:

Ort und Datum

Unterschrift