

# Herzlichen Dank, dass Sie Ihren Garten in unsere Hände legen ...

Vorbereitung für Ersttermin am \_\_\_\_\_

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

## 1. Woran denken Sie als erstes, wenn Sie an ihren zukünftigen Garten denken? Welches Bild taucht in Ihrem Kopf auf?

### 2. Was für ein Gartentyp sind Sie

- Romantisch
- Natur pur
- reduziert, minimalistisch, geradlinig

### 3. Wünsche im Garten, setzen Sie Prioritäten?

- Terrasse  Obst und Beerenobst
- Schattenterrasse  Gemüsegarten
- Rückzugsnische  Wege
- Windschutz
- Spielplatz
- Beschattung
- Wasser im Garten: Pool / Schwimmteich

### 4. Wie benützen Sie Ihren Garten?

- intensiv mit Kindern
- gibt es Haustiere
- als Therapie / zum Entspannen und Genießen
- zum Arbeiten als Ausgleich

**5. Haben Sie Erfahrung im Garten?  Ja oder  nein**

- pflegeleichter Garten
- intensiver Garten

**6. Technische Voraussetzungen und Hilfsmittel für Ihren Garten?**

- Mülltonne  Licht und Strom
- Gartengeräte / Gartenhaus
- Einzäunung
- Wasser / Bewässerung
- Kompost

**7. Bereitstellung von Plänen (nach Möglichkeit digital in PDF od. DWG)**

- Hausplan
- Lageplan
- Gartengestaltungsplan, falls vorhanden
- Vermessungs- und Höhenpläne durch Geometer

Wir freuen uns auf ein spannendes Gespräch in Ihrem Garten.

Ihr Team von **GARTENZAUNER**