

PLATTEN / ABDECKUNG CHECKLISTE VORBEREITUNG

Mit einer Bedarfs- und Nutzungsanalyse legen Sie den Grundstein für ein zielstrebiges und konstruktives Beratungsgespräch. Für Ihren Vorteil bringen Sie das Formular bereits ausgefüllt zum Beratungsgespräch mit. Sie können mehrere Felder ankreuzen oder noch unsichere Fragen offen stehen lassen.

BAUSITUATION

- | | |
|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Neubau | <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus |
| <input type="checkbox"/> Umbau | <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus |

PROJEKTUMFANG (m²)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Wohnen | <input type="checkbox"/> Terrasse / Balkon |
| <input type="checkbox"/> Küche | <input type="checkbox"/> Abdeckung Küche |
| <input type="checkbox"/> Badezimmer | <input type="checkbox"/> Anderes |
| <input type="checkbox"/> Schlafzimmer | |

MATERIALIEN

Welche Materialien bevorzugen Sie?

- | | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Boden FSZ | <input type="checkbox"/> Parkett |
| <input type="checkbox"/> Boden Naturstein | <input type="checkbox"/> Laminat |
| <input type="checkbox"/> Wandplatten | <input type="checkbox"/> Vinyl |

PLANUNGSUNTERLAGEN

Welche Pläne sind vorhanden?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundrissplan | <input type="checkbox"/> Visualisierung |
|--|---|

TIMING

Start Plattenarbeiten: _____
Montage Küche: _____

STILRICHTUNG

Welche Stilrichtung gefällt Ihnen?

- | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> modern | <input type="checkbox"/> verrückt |
| <input type="checkbox"/> klassisch | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> rustikal | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> retro | <input type="checkbox"/> _____ |

Welche Strukturen gefallen Ihnen?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> schlicht | <input type="checkbox"/> kreative Texturen |
| <input type="checkbox"/> natürlich | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> starke Muster | <input type="checkbox"/> _____ |

Welche Farbtöne gefallen Ihnen?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> kräftige Farben | <input type="checkbox"/> Schwarz/Weiss |
| <input type="checkbox"/> warme Farben | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Pastellfarben | <input type="checkbox"/> _____ |

BUDGET

Wie hoch ist Ihr Budget?

BETEILIGTE HANDWERKER / ARCHITEKT

Bodenleger: _____
Küchenbauer: _____
Architekt: _____
GU: _____

NOTIZEN / BEMERKUNGEN
