

Raumgestaltung – Einrichtungsberatung Fragebogen

Bitte füllen Sie den folgenden Fragenbogen aus und senden Sie ihn mit den entsprechenden Unterlagen an folgende E-Mail: info@patricia-gomezdextre.com

Frau Herr

Vorname:

Nachname:

Straße: Nr. Etage:

PLZ: Ort:

Welche Leistung nehmen Sie in Anspruch?

- Raumgestaltung und Planung Einrichtungsberatung
 Einrichtungsberatung mit IKEA Möbeln

Wofür wünschen Sie die angegebene Leistung?

- Wohnung **Wo?:** Wohnzimmer Flur
 Büro Schlafzimmer Empfang
 Haus Küche Arbeitszimmer
 Bad Arbeitsplatz
 Gäste-WC Andere :

Wie viele Personen nutzen hauptsächlich der Raum/ die Räume?

Erwachsene Kinder

Haben Sie Haustiere? Wenn ja, welche?

Ja

Nein

Wann benötigen Sie Ihr Projekt?

Welches Budget haben Sie für Ihr Projekt geplant?

 €

Ihr Wohngefühl ist eher :

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> puristisch | <input type="checkbox"/> gemütlich | <input type="checkbox"/> designorientiert |
| <input type="checkbox"/> minimalistisch | <input type="checkbox"/> prächtig | <input type="checkbox"/> geborgen |
| <input type="checkbox"/> offen | <input type="checkbox"/> abgeschlossen | <input type="checkbox"/> alternativ |

Haben Sie eine besondere Vorliebe für einen bestimmten Stil?

- | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Modern | <input type="checkbox"/> Industrial | <input type="checkbox"/> Mediterran |
| <input type="checkbox"/> Klassisch | <input type="checkbox"/> Retro | <input type="checkbox"/> Skandinavisch |
| <input type="checkbox"/> Rustikal | <input type="checkbox"/> Landhaus | <input type="checkbox"/> Andere: |

Gibt es etwas, das Ihnen besonders gefällt und etwas, das Sie nicht mögen?

(Materialien, Farbe, Muster, Möbel etc..)

Ich mag besonderes: _____

Ich mag überhaupt _____

Wohnsituation: Ich brauche Ihre genauen Maßangaben für:

Den Raum: Breite, Länge und Höhe. Mauervorsprünge.

Tür und Fenster: Breite, Höhe, Brüstungshöhe (Fenster), Fensterbank Tiefe.

Dachschräge: Breite unten, Breite oben, Höhe, Höhe Kniestock, Tiefe.

Wasser Installationen: Abfluss, warmes und kaltes Wasser.

Elektrische Installationen: Steckdosen, Starkstromkasten/Kabel, Lichtschalter, Deckenleuchte, Wandleuchte.

Anschlüsse: Telefon, TV, etc.

[Sie finden ein Aufmaß-Beispiel auf der letzten Seite.](#)

Ihre aktuelle Raumgestaltung ist: (Material und Farbe)

Wandgestaltung: _____
(Farbanstrich, Tapete, Fliesen, Putz, Holz, anderes.)

Tür- und Fensterfarben: _____

Fußbodenbelag: _____
(Laminat, Parkett, Linoleum, Fliesen, Teppich, anderes.)

Die Tageslichtverhältnisse im Raum sind :

- | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> nicht so gut |
| <input type="checkbox"/> gut | <input type="checkbox"/> schlecht |

Weitere Hinweise:

Aufmaßbeispiel: (Bitte für jede Raum anfertigen)

