



Weitere Detailangaben für Ihre Küchenplanung

12.) Was möchten Sie für Ihre neue Küche ausgeben?

Mein Küchenbudget: _____

13.) Wie groß ist der verfügbare Raum der Ihre Küche werden soll?

- bis 8 m² 8-15 m² 16-25 m² < 25 m²

14.) Was gibt es für bauliche Vorgaben in dem Raum?

- Raummaße Winkel (sofern nicht 90°)
 Türmaße Türanschläge

Wohin führen diese Türen? _____

- Fenstermaße Brüstungshöhe
 Heizkörperposition Wasseranschluss
 Abfluss Nischensteckdose
 Steckdose für Beleuchtung
 sonstige Steckdosen (Kühlschrank/Abzugshaube)

15.) Möchten Sie eine offene oder geschlossene Küche?

- separater Raum Wohnküche

16.) Was ist Ihre bevorzugte Küchenform?

- Küchenzeile Zweizeilig U-Küche L-Küche

Weitere Anmerkungen:

17.) Wie sehen Ihre Einkaufsgewohnheiten aus?

- überwiegend frisch nach Bedarf
 auf Vorrat

18.) Stehen zusätzliche Stauräume zur Verfügung?

- Vorratskammer Keller Hauswirtschaftsraum

19.) Welche Küchengeräte müssen Platz auf der Arbeitsfläche finden oder verstaut werden?

- Toaster Wasserkocher Kaffeemaschine
 Mikrowelle Küchenmaschine

20.) Wie groß sind die Personen, die die Küche regelmäßig nutzen?

kleinste Person: _____ größte Person: _____

21.) Welche Geräte sollen ergonomisch eingeplant werden?

- Backofen Dampfgerar
 Mikrowelle Geschirrspüler

22.) Wünschen Sie unterschiedliche Arbeitshöhen für die Bereiche Kochen / Spülen / Vorbereiten?

- ja nein



KÜCHEN-CHECKLISTE



Name, Vorname

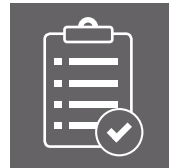
Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

Ihre persönliche Küchencheckliste für Ihr Gespräch mit dem Küchenbörsen Küchenplaner.

Die optimale Vorbereitung organisiert die optimale Umsetzung Ihrer Küchenwünsche.



Angaben für Ihre Küchenplanung

1.) Welche Geräte sollen in meiner Küche vorhanden sein?

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Einbauherd mit Kochfeld:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Induktion <input type="checkbox"/> Elektro <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Backofen <input type="checkbox"/> Dampfgarer <input type="checkbox"/> Kühlschrank <input type="checkbox"/> Gefrierschrank | <p>Autarkes Kochfeld:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Induktion <input type="checkbox"/> Elektro <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Mikrowelle <input type="checkbox"/> Kaffeemaschine <input type="checkbox"/> Kühl-/Gefrierkombination |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

2.) Wie soll die Abzugshaube verbaut werden?

- | | |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wandhaube | <input type="checkbox"/> Inselhaube |
| <input type="checkbox"/> Einbau im Hängeschrank | <input type="checkbox"/> Einbau im Unterschrank |
| <input type="checkbox"/> Abluft | <input type="checkbox"/> Umluft |

3.) Aus welchem Material wünschen Sie Ihre Einbauspüle?

- Edelstahl
- Mineralstoff
- Keramik

4.) Welche Lichtquellen wünschen Sie in Ihrer Küche?

- Lichtunterböden in Hängeschränken
- Beleuchtung für Schubkästen/ Auszüge
- Einbaustrahler
- Unterbauleuchten
- Beleuchtete Nischenverkleidung

5.) Wünschen Sie Multimedia-Anbindungen in Ihrer Küche?

- Steckdosen/ USB in der Arbeitsplatte integriert
- Soundsystem Bluetooth/ WLAN

Weitere Anmerkungen:

Detailangaben für Ihre Küchenplanung

1.) In welcher Wohnsituation leben Sie?

- | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Eigentum | <input type="checkbox"/> Miete |
| <input type="checkbox"/> Umbau | <input type="checkbox"/> Neubau |

Sind bauliche Veränderungen geplant oder möglich?

2.) Gehen Sie davon aus, dass Sie mit der Küche in den nächsten 5 Jahren umziehen?

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
|-----------------------------|-------------------------------|
- Achten Sie darauf, Ihre Küche modular zu planen!

3.) Soll Ihre Küche vorrangig Arbeits- oder Wohnraum sein?

- | | |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> nur zum Kochen | <input type="checkbox"/> zum Kochen u. Essen |
| <input type="checkbox"/> als Lebensmittelpunkt | |

4.) Wie leben Sie?

- Single Paar Familie Wohngemeinschaft

5.) Wieviele Personen werden Ihre Küche nutzen?

- 1-2 3-4 5 oder mehr

6.) Wie oft kochen Sie?

- | | |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> täglich | <input type="checkbox"/> mehrmals wöchentlich |
| <input type="checkbox"/> nur am Wochenende | <input type="checkbox"/> eher selten |



7.) Wie ist ihr Kochstil in der Regel?

- schnelle unkomplizierte Gerichte
- sehr aufwendige Gerichte
- sowohl als auch

8.) In welcher Wohn- und Stilwelt fühlen Sie sich zu Hause?

- modern zeitlos Landhaus

9.) Welche Wörter beschreiben Ihren Küchengeschmack?

- | | | |
|--------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> gemütlich | <input type="checkbox"/> praktisch | <input type="checkbox"/> hochwertig |
| <input type="checkbox"/> komfortabel | <input type="checkbox"/> eindrucksvoll | <input type="checkbox"/> minimalistisch |
| <input type="checkbox"/> vielseitig | <input type="checkbox"/> strukturiert | <input type="checkbox"/> individuell |
| <input type="checkbox"/> funktional | <input type="checkbox"/> aufgeräumt | <input type="checkbox"/> einladend |
| <input type="checkbox"/> groß | <input type="checkbox"/> bunt | <input type="checkbox"/> einfach |
| <input type="checkbox"/> edel | <input type="checkbox"/> rustikal | |

Weitere Wörter: _____

10.) Welche stilprägenden Elemente sehen Sie in Ihrer Küche?

- | | |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Küche mit Griffen | <input type="checkbox"/> Grifflos |
| <input type="checkbox"/> Planung gradlinig | <input type="checkbox"/> Planung aufgelockert |
| <input type="checkbox"/> offene Regale | <input type="checkbox"/> Kochinsel |
| <input type="checkbox"/> Vitrinen | <input type="checkbox"/> Thekenlösung |

11.) Welche Materialien/Oberflächen bevorzugen Sie?

- Oberfläche:**
- | | |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> matte Oberfläche | <input type="checkbox"/> glänzende Oberfläche |
| <input type="checkbox"/> Unifarben | <input type="checkbox"/> Steindekor |
| <input type="checkbox"/> Holz(dekore) | |

- Material:**
- | | |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lacklaminat | <input type="checkbox"/> Echtlack |
| <input type="checkbox"/> Glaskeramik | <input type="checkbox"/> Echtholz |
| <input type="checkbox"/> Artwood (Holzlaminat) | <input type="checkbox"/> Echtholz |
| <input type="checkbox"/> Steindekor (Zementimitat) | <input type="checkbox"/> Zement |

Further kitchen planning details

12. How much would you like to spend for your kitchen?

My kitchen budget: _____

13. How big is the available space for your kitchen?

up to 8 m² 8-15 m² 16-25 m² over 25 m²

14. What structural specification are there in the room?

room dimensions angles (other than 90°)
 door dimensions door stops

Where do these doors lead? _____

window dimensions window sill height
 radiator(s) position mains water supply
 drain niche socket
 lighting socket
 other sockets (fridge/extractor hood)

15. Would you like an open-plan kitchen or a closed one?

separate room eat-in kitchen

16. What is your preferred kitchen shape?

kitchenette „galley“ U-shaped L-shaped

Further remarks:

17. What are your shopping habits?

mostly fresh produce according to needs
 stocking up

18. Do you have spare storage rooms at your disposal?

larder cellar laundry room

19. Which kitchen appliances must find their place on the work top or must be stowed?

toaster kettle coffee machine
 microwave food processor

20. How tall are the people who regularly use the kitchen?

the shortest person: _____ the tallest person: _____

21. Which appliances should be ergonomically built-in?

oven steamer
 microwave dishwasher

22. Would you like various work heights for the cooking/ washing up/ food preparation areas?

yes no

KITCHEN CHECKLIST



family name, first name

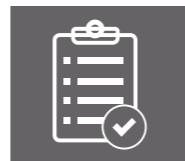
street, house number

post code, place name

phone number

Your personal check list for the meeting with the Küchenbörse kitchen planner.

The optimal preparation guarantees the optimal implementation of your kitchen wishes.



Kitchen planning data

1. What devices should be in my kitchen?

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> build-in stove with cooking hob:
<input type="checkbox"/> induction
<input type="checkbox"/> electric
<input type="checkbox"/> gas
<input type="checkbox"/> oven
<input type="checkbox"/> steamer
<input type="checkbox"/> fridge
<input type="checkbox"/> freezer | <input type="checkbox"/> self-sufficient cooking hob
<input type="checkbox"/> induction
<input type="checkbox"/> electric
<input type="checkbox"/> gas
<input type="checkbox"/> microwave
<input type="checkbox"/> coffe machine
<input type="checkbox"/> fridge/freezer combination |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

2. How should the hood be installed?

- | | |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> hood mounted on the wall | <input type="checkbox"/> island hood |
| <input type="checkbox"/> built into a hanging cupboard | <input type="checkbox"/> built into a standing cupboard |
| <input type="checkbox"/> extractor | <input type="checkbox"/> ventilator |

3. What material do you wish your built-in kitchen sink to be made of?

- stainless steel
- granite and resin composite
- ceramic

4. What light sources do you wish for in your kitchen?

- light bars or panels built into the hanging cupboard base
- lighting for drawers/ pull-out units
- built-in spotlights
- lights mounted onto the cupboard base
- lit-up niche panelling

5. Would you like to have multimedia connections in your kitchen?

- sockets/USB integrated in the work top
- Bluetooth sound system/WLAN

Further remarks:

Kitchen planning details

1. What is your housing situation?

- ownership rent
- conversion new building
- Are structural changes planned/possible?

2. Do you assume you will be moving your kitchen within the next 5 years?

- yes no
- Make sure to plan a modular kitchen!

3. Should your kitchen be mostly a work space or a living space?

- only to cook to cook and eat
- centre of life activities

4. What are your life circumstances?

- single couple family sharing an apartment

5 How many people will use the kitchen?

- 1-2 3-4 5 or more

6. How often do you cook?

- every day several times a week
- only at weekends rarely



7. How is your cooking style in general?

- quick and easy dishes
- time consuming and complicated dishes
- both

8. Which is your preferred living style?

- modern timeless country home style

9. Which words describe your kitchen taste?

- | | | |
|----------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> cosy | <input type="checkbox"/> practical | <input type="checkbox"/> high-quality |
| <input type="checkbox"/> comfortable | <input type="checkbox"/> impressive | <input type="checkbox"/> minimalist |
| <input type="checkbox"/> comprehensive | <input type="checkbox"/> structured | <input type="checkbox"/> individual |
| <input type="checkbox"/> functional | <input type="checkbox"/> tidy | <input type="checkbox"/> attractive |
| <input type="checkbox"/> spacious | <input type="checkbox"/> colourful | <input type="checkbox"/> simple |
| <input type="checkbox"/> noble | <input type="checkbox"/> rustic | |

Other words: _____

10. What other style defining elements do you see in your kitchen?

- | | |
|------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> kitchen with handles | <input type="checkbox"/> without handles |
| <input type="checkbox"/> straight-lined layout | <input type="checkbox"/> relaxed layout |
| <input type="checkbox"/> open shelves | <input type="checkbox"/> cooking island |
| <input type="checkbox"/> glass cabinets | <input type="checkbox"/> bar layout |

11. What materials/surfaces do you prefer?

- Surfaces:
- | | |
|----------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> matt surfaces | <input type="checkbox"/> glossy surfaces |
| <input type="checkbox"/> unicolour | <input type="checkbox"/> stone decor |
| <input type="checkbox"/> wood (decor) | |

- Material:
- | | |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> varnish laminate | <input type="checkbox"/> real varnish |
| <input type="checkbox"/> glass ceramic | <input type="checkbox"/> real glass |
| <input type="checkbox"/> artificial wood (wood laminate) | <input type="checkbox"/> real wood |
| <input type="checkbox"/> stone decor (concrete imitation) | <input type="checkbox"/> concrete |

Dalsze szczegóły dotyczące planowania kuchni:

12. Ile chcieliby Państwo wydać na nową kuchnię?

Mój budżet: _____

13. Jaką wielkość ma pomieszczenie przeznaczone na Państwa kuchnię?

up to 8 m² 8-15 m² 16-25 m² powyżej 25 m²

14. Jakie są budowlane specyfikacje w pomieszczeniu?

rozmiary pomieszczenia kąty (inne niż 90°)
 rozmiary drzwi odbojniki do drzwi

Dokąd prowadzą te drzwi? _____

rozmiary okien wysokość parapetów
 położenie grzejników podłączenie wody
 odpływ gniazdka we wnękach
 gniazdka oświetleniowe
 inne gniazdka (lodówka/okap kuchenny)

15. Czy chcieliby Państwo otwartą czy zamkniętą kuchnię?

osobne pomieszczenie
 kuchnia połączona z pokojem

16. Jaki kształt kuchni Państwo preferują?

wnęka kuchenna w kształcie litery U
 w kształcie litery L
 zabudowa równoległa wzdłuż obu ścian

Dalsze uwagi:

17. Jak wyglądają Państwa zwyczaje dotyczące zakupów?

głównie świeże produkty według potrzeb
 na zapas

18. Czy mają Państwo do dyspozycji pomieszczenia gospodarcze?

spiżarnia piwnica pralnia

19. Jakie urządzenia powinny znaleźć miejsce na blacie lub muszą zostać schowane?

toster elektryczny czajnik ekspres do kawy
 kuchenka mikrofalowa robot kuchenny

20. Jakiego wzrostu są osoby regularnie korzystające z kuchni?

najniższa osoba: _____ najwyższa osoba: _____

21. Jakie urządzenia kuchenne powinny być ergonomicznie zaplanowane?

piekarnik parownik
 kuchenka zmywarka do naczyń

22. Czy chcieliby Państwo mieć różne wysokości pracy w obszarach gotowania/ zmywania/ przygotowania produktów?

tak nie

KUCHNIA – LISTA KONTROLNA



