

Checkliste zur Küchenplanung

RAUM & NUTZUNG

1 Wie sieht der Raum aus?

a) Größe der Küche in m²: _____

b) Welche Form hat die Küche?



rechteckig



quadratisch



besondere Form

c) Gibt es bauliche Besonderheiten (Dachschrägen, Treppe, bodentiefe Fenster etc.)?

2 Wie wird die Küche genutzt?

Kochen

mit Essplatz

Wohnküche

3 Wie ist Ihr Kochverhalten?

a) Wie häufig kochen/backen Sie?

täglich

mehrmals die Woche

weniger als einmal in der Woche

b) Wie aufwändig kochen/backen Sie?



aufwändig



normal



schnell & einfach

c) Kochen Sie allein, zu zweit oder mit Freunden?



allein



zu zweit



mit Freunden



mit Kindern

4 Wie groß ist die Person, die die Küche am meisten nutzt?

_____ cm

STIL & AUSSEHEN

5 Wie stellen Sie sich Ihre neue Küche vor?

a) Stil & Atmosphäre

- | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> modern | <input type="checkbox"/> Landhaus | <input type="checkbox"/> klassisch | <input type="checkbox"/> Design/grifflos |
| <input type="checkbox"/> gemütlich | <input type="checkbox"/> schick | <input type="checkbox"/> urban | <input type="checkbox"/> zeitlos |
| <input type="checkbox"/> trendig | <input type="checkbox"/> verspielt | <input type="checkbox"/> minimalistisch | <input type="checkbox"/> individuell |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | | | |

b) Farben & Optik

- | | | | |
|--|------------------------------------|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> helle Farben | <input type="checkbox"/> natürlich | <input type="checkbox"/> modern | <input type="checkbox"/> Hochglanz |
| <input type="checkbox"/> dunkle Farben | <input type="checkbox"/> grifflos | <input type="checkbox"/> matt | <input type="checkbox"/> auffällige Farben |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | | | |

c) Materialien

- | | | | |
|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Holz | <input type="checkbox"/> Stein | <input type="checkbox"/> Beton | <input type="checkbox"/> Metall |
| <input type="checkbox"/> Glas | | | |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | | | |

VERSTAUEN

6 Was gibt es zu verstauen?

a) Geschirr



viel Geschirr



durchschnittlich viel Geschirr



wenig Geschirr

b) Elektrokleingeräte

Kaffeemaschine

Toaster

Wasserkocher

Mixer

Küchenmaschine

Allerschneider

Eismaschine

Mikrowelle

Eierkocher

Fritteuse

Sonstiges:

c) Vorräte



umfangreiche Vorräte



mittlere Vorräte



wenige Vorräte

d) Sonstiges

Putzmittel

Abfallsystem

Staubsauger

Sonstige

e) Gibt es weitere Stauräume (Vorratskammer, Keller o.ä.)?

7 Welche Elektrogeräte sollen integriert werden?

a) Einbaugeräte:

- Einbau-Backofen Einbau-Geschirrspüler Einbau-Kühlschrank
 Einbau-Kochfeld: (Ceran/Induktion/Gas) Sonstiges:
-

b) Standalone-Geräte:

- Backofen Kochfeld Geschirrspüler Trockner
 Waschmaschine Kühl-/Gefrierkombination Side-by-Side Kühlschrank Kühlschrank
 Dunstabszugshaube Gefrierschrank Sonstiges:
-

Wollen Sie bestehende Geräte übernehmen oder neue Geräte einbauen?

Neue Geräte:

Bestehende Geräte übernehmen:

BESONDERE WÜNSCHE & BUDGET

- 8** smarte Elektrogeräte Beleuchtungskonzept barrierefrei kindersicher
 ergonomisch Sonstiges:
-
-

9 Wie hoch ist Ihr Budget?

_____ €