

PER FAX AN
0 35 33-48 13 28



CHECKLISTE WINTERGARTEN

Dieser Fragenkatalog soll Ihnen dabei behilflich sein, die baulichen Gegebenheiten an Ihrem Wohnhaus einschätzen zu können und Ihre Nutzungswünsche sowie Vorstellungen zu konkretisieren.

1. Was erwarten Sie von Ihrem Wohn-Wintergarten?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> mehr Wohnfläche | <input type="checkbox"/> mehr Licht im Haus |
| <input type="checkbox"/> Pflanzenzimmer mit: | <input type="checkbox"/> gewerbliche Nutzung |
| <input type="checkbox"/> mediterranen oder | |
| <input type="checkbox"/> tropischen Gewächsen | |

2. Wie soll Ihr Wohn-Wintergarten aussehen?

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Lichtdach | <input type="checkbox"/> eingeschossig |
| <input type="checkbox"/> Glasfassade | <input type="checkbox"/> zweigeschossig |
| <input type="checkbox"/> Glasanbau | |

sonstige Wünsche:

3. Wo soll Ihr Wohn-Wintergarten (an)gebaut werden?

Lage (Himmelsrichtung)

- | | | |
|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> NW | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> W | | <input type="checkbox"/> O |
| <input type="checkbox"/> SW | <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> SO |

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> an bestehendes Gebäude/Neubau | <input type="checkbox"/> unterhalb eines Balkons |
| <input type="checkbox"/> im Erdgeschoss
(auf Balkon, Garage, bestehendes
Flachdach, im Dacheinschnitt) | <input type="checkbox"/> an Giebelwand |
| | <input type="checkbox"/> an Traufe |

4. An welchen Raum soll Ihr Wohn-Wintergarten anschließen?

- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> an Wohnraum (genaue Bezeichnung) | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> an gewerbliche Räume (genaue Bez.) | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> offen zum Kernhaus | <input type="checkbox"/> Pavillon |
| <input type="checkbox"/> abgeschlossene Lösung (separater Raum) | |

5. Wie soll die tragende Konstruktion aussehen?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Holz-Aluminium-System | <input type="checkbox"/> Metall-Aluminium-System |
|--|--|

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aluminium-System | |
|---|--|

Farbton innen:

Farbton außen:

6. Welche Verglasung soll gewählt werden?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sonnenschutzglas | <input type="checkbox"/> Schallschutzglas |
| <input type="checkbox"/> Wärmedämmverglasung (U-Wert): | <input type="checkbox"/> selbstreinigendes Glas |

7. Welche Öffnungsmöglichkeiten nach außen wünschen Sie?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fenster | <input type="checkbox"/> Türen |
| <input type="checkbox"/> Dreh-Kippfenster | <input type="checkbox"/> Dreh-Kipptür |
| <input type="checkbox"/> Dachflächenfenster | <input type="checkbox"/> Schiebetür |
| <input type="checkbox"/> Lamellenfenster | <input type="checkbox"/> Faltanlage |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="text"/> |

8. Wie soll Ihr Wintergarten beheizt werden?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Anschluss an Zentralheizung | <input type="checkbox"/> vorgewärmte Frischluft |
| <input type="checkbox"/> Fußboden-/Unterwandheizung | <input type="checkbox"/> Sonstiges: |
| <input type="checkbox"/> Konvektoren | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Wärmepumpe | |

9. Wie soll für ein angenehmes Raumklima gesorgt werden?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> natürliche Belüftung (Konvektion) | <input type="checkbox"/> manuelle Steuerung |
| <input type="checkbox"/> mechanische Belüftung (Gebläse) | |

10. Haben Sie spezielle Forderungen zum Sonnenschutz?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> im Dachbereich | <input type="checkbox"/> an der Fassade |
| <input type="checkbox"/> außen | <input type="checkbox"/> außen |
| <input type="checkbox"/> innen | <input type="checkbox"/> innen |
| <input type="checkbox"/> zwischen den Scheiben | <input type="checkbox"/> zwischen den Scheiben |
| <input type="checkbox"/> manuelle Steuerung | <input type="checkbox"/> Wind-/Sonnenautomatik |

11. Wie möchten Sie Ihren Wintergarten begrünen?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> mit wenigen Pflanzen | <input type="checkbox"/> mit vielen Pflanzen |
| <input type="checkbox"/> mediterrane Gewächse (im Winter ca. 12 bis 16 °C) | |
| <input type="checkbox"/> tropische Gewächse (im Winter ca. 18 bis 23 °C) | |

12. Ist ein Bauantrag erforderlich?

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
|-----------------------------|-------------------------------|

13. Gewünschte Abmessung (L/B/H):

WIR UNTERBREITEN IHNEN GERN EIN KOSTENLOSES ANGEBOT!

Name/Vorname

PLZ/Wohnort

Straße/Hausnummer

Telefon/E-Mail