



Checkliste – Küchenplanung

Haben Sie sich schon erste Gedanken über Ihre neue Küche gemacht? Diese Checkliste soll Ihnen helfen, die für uns wichtigen Punkte schon vorab zu diskutieren und im Kreise der Familie vorzuentcheiden. Sie ist für unsere Küchenfachberater die Basis für die Planung Ihrer neuen Wunschküche. Sofern Sie **Maße**, einen **Grundriss** oder Bilder von Ihrer Traumküche haben, fügen Sie diese gern Ihrer Anfrage bei.

Ihr Haushalt

<input type="checkbox"/>	wie viele Personen leben im Haushalt	_____
<input type="checkbox"/>	sind davon Kinder	_____
<input type="checkbox"/>	wer arbeitet in der Küche	_____
<input type="checkbox"/>	offen Küche	<input type="checkbox"/> geschlossene Küche
<input type="checkbox"/>	HWR vorhanden	<input type="checkbox"/> Anschlüsse variabel ja/nein
<input type="checkbox"/>	Raumkonzept baulich veränderbar ja/nein	_____
<input type="checkbox"/>	E-Geräte sollen übernommen werden	_____
<input type="checkbox"/>	wenn ja, welche:	_____
<input type="checkbox"/>		_____

Finanzen

<input type="checkbox"/>	Höhe des Budgets	_____
--------------------------	------------------	-------

Küchenform

<input type="checkbox"/>	1-zeilig	<input type="checkbox"/> L-Form
<input type="checkbox"/>	U-Form	<input type="checkbox"/> mit Kücheninsel
<input type="checkbox"/>	mit Essplatz	<input type="checkbox"/> barrierefrei

Küchenstil

<input type="checkbox"/>	modern	<input type="checkbox"/> klassisch
<input type="checkbox"/>	Landhaus	_____

Küchenoptik

<input type="checkbox"/>	Front-Farbtone	_____
<input type="checkbox"/>	Melaminharzoberfl.	<input type="checkbox"/> Lack
<input type="checkbox"/>	Holzoptik	<input type="checkbox"/> Oberfläche matt
<input type="checkbox"/>	Oberfläche hochglanz	<input type="checkbox"/> mit Glastüren
<input type="checkbox"/>	grifflos	<input type="checkbox"/> Rahmenfronten
<input type="checkbox"/>	sonstige Wünsche	_____

Arbeitsplatte

<input type="checkbox"/>	Schichtstoff	<input type="checkbox"/> Massivholz
<input type="checkbox"/>	Keramik	<input type="checkbox"/> Quarz – Kunststein
<input type="checkbox"/>	Naturstein	<input type="checkbox"/> Glas / Stahl

Spüle

<input type="checkbox"/>	1 Becken	<input type="checkbox"/> 2 Becken
<input type="checkbox"/>	Abtropffläche	<input type="checkbox"/> Resteaussguss
<input type="checkbox"/>	flächenbündig	<input type="checkbox"/> Unterbau
<input type="checkbox"/>	Edelstahl	<input type="checkbox"/> farbig

Armatur

<input type="checkbox"/>	Einhebelmischer	<input type="checkbox"/> Schlauchbrause
<input type="checkbox"/>	Hochdruck	<input type="checkbox"/> Niederdruck (Boiler)
<input type="checkbox"/>	extra Funktionen	_____

<input type="checkbox"/>	bevorzugte E-Geräte Marken	_____
--------------------------	----------------------------	-------

Kochfeld

<input type="checkbox"/>	Kochfeldbreite	<input type="checkbox"/> Induktion
<input type="checkbox"/>	Ceranfeld	<input type="checkbox"/> Gas
<input type="checkbox"/>	Bräterzone	<input type="checkbox"/> Vollflächeninduktion
<input type="checkbox"/>	mit Muldenlüftung	_____
<input type="checkbox"/>	sonstige Wünsche	_____

Backofen

<input type="checkbox"/>	hochgebaut	<input type="checkbox"/> Selbstreinigung
<input type="checkbox"/>	mit Mikrowelle	<input type="checkbox"/> mit Dampfgarer
<input type="checkbox"/>	sonstige Wünsche	_____

Kühlen & Gefrieren

<input type="checkbox"/>	Einbaukühlschrank	<input type="checkbox"/> freistehendes Gerät
<input type="checkbox"/>	Höhe	<input type="checkbox"/> Kühl-Gefrier-Kombin.
<input type="checkbox"/>	Kühlschrank o. Gefrier	<input type="checkbox"/> Side by Side Gerät, 2-türig
<input type="checkbox"/>	No-Frost	<input type="checkbox"/> Null-Grad-Fach
<input type="checkbox"/>	Weinklimaschrank	_____
<input type="checkbox"/>	Sonstige Wünsche	_____

Dunstabzug

<input type="checkbox"/>	Umluft	<input type="checkbox"/> Abluft
<input type="checkbox"/>	Unterbauhaube	<input type="checkbox"/> Flachschildhaube
<input type="checkbox"/>	Inselhaube	<input type="checkbox"/> Kopffreihaube
<input type="checkbox"/>	Deckenabzug	<input type="checkbox"/> Muldenlüftung

Geschirrspüler

<input type="checkbox"/>	60 cm breit	<input type="checkbox"/> 45 cm breit
<input type="checkbox"/>	integriert	<input type="checkbox"/> vollintegriert
<input type="checkbox"/>	hochgebaut	<input type="checkbox"/> besonders leise
<input type="checkbox"/>	beste Energieklasse	<input type="checkbox"/> Besteckkorb
<input type="checkbox"/>	Besteckschublade	_____
<input type="checkbox"/>	Sonstige Wünsche	_____

Schränke

<input type="checkbox"/>	mit Oberschränken	<input type="checkbox"/> ohne Oberschränke
<input type="checkbox"/>	Drehtüren	<input type="checkbox"/> Auszüge
<input type="checkbox"/>	Apothekerschrank	<input type="checkbox"/> Eckschrank
<input type="checkbox"/>	Lifftüren	<input type="checkbox"/> Regale

Innenausstattung

<input type="checkbox"/>	Besteckeinsatz Kunstst.	<input type="checkbox"/> Besteckeinsatz Holz
<input type="checkbox"/>	Mülltrennsystem	<input type="checkbox"/> Organisationssysteme