

Die Checkliste für Ihr Traumbad



Zur Planung Ihres neuen Bades bedarf es einiger Informationen

Mein Handwerker:

Mein Richter+Frenzel Standort:

Ansprechpartner:

Ansprechpartner:

Name:

E-Mail:

Adresse:

Mobil:

Datum:

Tel.: geschäftlich

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?



Persönliche Gegebenheiten/Anforderungen



Wer lebt in Ihrem Haushalt?

- Kinder, Alter: Erwachsene Senioren Hilfsbedürftige

Wie sind Sie eingerichtet? (z.B. puristisch, modern, elegant, natürlich, rustikal, verspielt, viel Holz)

Wer nutzt das Bad? Wieviele Personen?

Wie groß ist das Bad?

In welchem Stockwerk ist das Bad?

- Keller EG OG DG

Sonstige:

Ist das Bad unterkellert?

- Nein Ja, Bodenablauf? Bitte ein Bild vom darunterliegenden Kellerraum schicken

Sind weitere sanitäre Einrichtungen außerhalb des Bades vorhanden? (z.B. Kinder-, Dusch- od. Kellerbad, Gäste-WC)

- Nein Ja, welche:

Welche sanitären Einrichtungen nutzen Sie am meisten?

- Dusche Badewanne Waschtisch

Was wünschen Sie sich?

- Sitzgelegenheit Urinal Bidet Schminkplatz Dampfdusche Whirlwanne Sauna Dusch-WC

Sonstiges:

Für was benötigen Sie Stauraum im Bad?

- Waschmaschine Trockner Kleingeräte (z.B. Fön) Badetücher
 Pflegeprodukte Zahnpflegestation Rasierstation Reinigungsmittel

Persönliches Umfeld

Eckdaten zum Wohnraum und Gebäude.

- | | | | |
|---------------------------------|---|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Miete | <input type="checkbox"/> Eigentum | <input type="checkbox"/> Vermietung | <input type="checkbox"/> Eigennutzung |
| <input type="checkbox"/> Neubau | <input type="checkbox"/> Altbau von | <input type="checkbox"/> Etage | <input type="checkbox"/> Aufzug |

Verfügen Sie über?

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Fußbodenheizung | <input type="checkbox"/> Zentralheizung | <input type="checkbox"/> Wärmepumpe | <input type="checkbox"/> Wasserenthärtungsanlage |
| <input type="checkbox"/> Durchlauferhitzer | <input type="checkbox"/> Untertischgerät | <input type="checkbox"/> Badheizkörper elektrisch | <input type="checkbox"/> Badheizkörper zentral |
| <input type="checkbox"/> Einrohrheizung | | | |

Welche Wärmequelle wünschen Sie sich? (Badheizkörper)

- | | | | |
|---|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Handtuchtrockner/
Badheizkörper | <input type="checkbox"/> BHK elektrisch | <input type="checkbox"/> Wandheizung | <input type="checkbox"/> Fußbodenheizung |
|---|---|--------------------------------------|--|

Sonstiges

Wünsche für ihr Traumbad

Was stört Sie am meisten an Ihrem bisherigen Bad?

Was wünschen Sie sich für Ihr neues Bad?

Sonder-Einrichtung für Generationenbad (Kinder- und altersgerecht, auf Komfort ausgerichtet.)

- | | | | |
|--------------------------------------|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Haltegriffe | <input type="checkbox"/> Bewegungsfreiraum | <input type="checkbox"/> Sitzfläche | <input type="checkbox"/> Stauraum |
| <input type="checkbox"/> Hygiene | <input type="checkbox"/> barrierearm | <input type="checkbox"/> barrierefrei | <input type="checkbox"/> rollstuhlgerecht |
| | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

Sonstiges:

In welchem Stil wollen Sie Ihr Bad einrichten? (z.B. puristisch, modern, zeitlos, zum Genießen)

Wollen Sie Förderungen beantragen? (nur bei barrierefreien Bädern)

- | | |
|-------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, welche: |
|-------------------------------|--|

Wann soll Ihr Bad fertig sein?

Welches Budget haben Sie eingeplant?

Waschtisch (WT)

Wunschgröße ca. _____ Einbauhöhe vom WT _____

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Einzel-WT | <input type="checkbox"/> Doppel-WT | <input type="checkbox"/> WT-Platte mit WT-Schale | <input type="checkbox"/> Möbel-WT |
| <input type="checkbox"/> Keramik | <input type="checkbox"/> Keramik oberflächenveredelt | <input type="checkbox"/> Mineralguß | <input type="checkbox"/> Corian |
| <input type="checkbox"/> mit Halbsäule | <input type="checkbox"/> Steckdosen am WT | <input type="checkbox"/> Seifenspender | <input type="checkbox"/> Seifenhalter |
| <input type="checkbox"/> Glashalter | <input type="checkbox"/> Handtuchhalter | <input type="checkbox"/> Kosmetik-/Rasierspiegel | <input type="checkbox"/> Spritzschutz hinter WT |

Sonstiges: _____

Stauraum, Möbel, Spiegel und Schminkplatz

- | | | | |
|--|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> WT-Unterschrank | <input type="checkbox"/> Hochschrank | <input type="checkbox"/> Kommode | <input type="checkbox"/> Spiegel |
| <input type="checkbox"/> Spiegelschrank | <input type="checkbox"/> Spiegelschrank UP-Einbau | <input type="checkbox"/> Lichtspiegel | <input type="checkbox"/> Ganzkörperspiegel |
| <input type="checkbox"/> Sitzgelegenheit | <input type="checkbox"/> Grifflose Möbel | <input type="checkbox"/> Schminkplatz | <input type="checkbox"/> Auf Maß, individuell |

Sonstiges: _____

Badewanne (BW)

Wunschgröße ca. _____

- | | | | |
|--|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Corian/Mineralguß | <input type="checkbox"/> mit Whirlsystem | <input type="checkbox"/> Stahlemail | <input type="checkbox"/> Sanitäracryl |
| <input type="checkbox"/> Bade-/Duschwanne | <input type="checkbox"/> Eckwanne | <input type="checkbox"/> Seifenhalter | <input type="checkbox"/> Wannengriff |
| <input type="checkbox"/> alleine baden | <input type="checkbox"/> zu zweit baden | <input type="checkbox"/> freistehend | <input type="checkbox"/> Badehandtuchhalter |

Sonstiges: _____

Dusche (DU)

Wunschgröße ca. _____ Aufbauhöhe ca. _____

- | | | | |
|---|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> quadratisch | <input type="checkbox"/> rechteckig | <input type="checkbox"/> Fünfeck | <input type="checkbox"/> Viertelkreis |
| <input type="checkbox"/> Duschpaneel manuell | <input type="checkbox"/> Duschpaneel elektrisch | <input type="checkbox"/> Nische/n | <input type="checkbox"/> bodengleich |
| <input type="checkbox"/> nur gefliest | <input type="checkbox"/> Ablauf-Rinne | <input type="checkbox"/> tief | <input type="checkbox"/> flach |
| <input type="checkbox"/> Duschhimmel/Regenbr. | <input type="checkbox"/> Dusch-Seifenkorb | <input type="checkbox"/> Massagedüsen | <input type="checkbox"/> Kneipp-Schlauch |
| <input type="checkbox"/> Schwallauslauf | <input type="checkbox"/> rutschfest | | |
| <input type="checkbox"/> Sitzgelegenheit | | | |

Sonstiges: _____

Duschabtrennungen (DA)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Rahmenlos | <input type="checkbox"/> teilgerahmt |
| <input type="checkbox"/> Frei begehbar | <input type="checkbox"/> Echtglas |
| <input type="checkbox"/> Oberflächenveredelt | <input type="checkbox"/> auf der Badewanne |

Wellness und Spa

- | | |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dampfdusche | <input type="checkbox"/> Sauna |
| <input type="checkbox"/> Infrarotkabine | <input type="checkbox"/> Licht |
| <input type="checkbox"/> Whirlwanne | |

Sonstiges: _____

WC

- | | | | |
|-------------------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tiefspüler | <input type="checkbox"/> Flachspüler | <input type="checkbox"/> oberflächenveredelt | <input type="checkbox"/> spülrandlos |
| <input type="checkbox"/> Dusch WC | <input type="checkbox"/> Dusch WC bitte beraten | | <input type="checkbox"/> wandhängend |
| <input type="checkbox"/> stehend | <input type="checkbox"/> Griff | <input type="checkbox"/> WC-Sitz | <input type="checkbox"/> Absenkautomatik |

Spülkasten vorhanden

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Papierhalter | <input type="checkbox"/> Bürstengarnitur |
|---------------------------------------|--|

Einbauhöhe

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Spülung elektrisch |
|---|

Sonstiges:

Urinal

- | | | | |
|--|---|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> ohne Deckel | <input type="checkbox"/> mit Deckel |
| <input type="checkbox"/> Absenkautomatik | <input type="checkbox"/> Spülung elektrisch | | |

Sonstiges:

Bidet

- | | | | |
|---------------------------------------|--|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> wandhängend | <input type="checkbox"/> stehend |
| <input type="checkbox"/> Seifenhalter | <input type="checkbox"/> Seifenspender | <input type="checkbox"/> Haltegriff | <input type="checkbox"/> Handtuchhalter |

Sonstiges:

Armaturen

- | | | | |
|--|--|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Unterputz | <input type="checkbox"/> Aufputz | <input type="checkbox"/> Thermostat | <input type="checkbox"/> Elektronik-Armaturen |
| <input type="checkbox"/> WT- hohe Ausführung | <input type="checkbox"/> WT- niedrige Ausführung | <input type="checkbox"/> Regenbrause | <input type="checkbox"/> Massagedüsen |
| <input type="checkbox"/> Kneipp-Schlauch | <input type="checkbox"/> Regenschwallauslauf | <input type="checkbox"/> Duschpaneel | <input type="checkbox"/> Fliesen-/Wannenrand |
| <input type="checkbox"/> Standarmatur für BW | <input type="checkbox"/> Chrom | Sonderfarbe, welche | |

Sonstiges:

Licht und Beleuchtung

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Lichtspiegel | <input type="checkbox"/> Spiegelleuchten |
|---------------------------------------|--|

Deckenaufbau:

Sonstige Gewerke

Elektriker:

Fliesenleger:

Maurer:

Trockenbauer:

Maler:

Glaser:

Schreiner:

Nutzen Sie diese Zeichenfläche zum Skizzieren

