

# Checkliste Küche

Name, Vorname

E-Mail Adresse

Anschrift:

Telefonnummer

PLZ, Ort

Mobil

Neubau  Bestandsimmobilie  Wohnung  Stockwerk:

Terminwünsche (morgens, mittags, abends, unter der Woche, samstags)

Bauliche Besonderheiten / Wünsche: (z.B. offene Wohnküche...)

Welchen grundsätzlichen Stil soll Ihre neue Küche haben?

- |   |                                      |   |                                       |
|---|--------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Zeitlos  | <input type="checkbox"/> Modern      | <input type="checkbox"/> Landhaus                     | <input type="checkbox"/> Vintage      |
| <input type="checkbox"/> Design   | <input type="checkbox"/> Ausgefallen | <input type="checkbox"/> warme Farben                 | <input type="checkbox"/> kalte Farben |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____   |                                      |   |                                       |
| <input type="checkbox"/> grifflos   | <input type="checkbox"/> mit Griff   | <input type="checkbox"/> offen mit Regalen und Borden |                                       |
| <input type="checkbox"/> Modulküche   |                                      | <input type="checkbox"/> nur geschlossene Schränke    |                                       |
| <input type="checkbox"/> Insel <input type="checkbox"/> U-Küche <input type="checkbox"/> L-Küche <input type="checkbox"/> Zeile |                                      |   |                                       |

Welche Materialien wünschen Sie sich für Ihre neue Küche?

- |                                     |                                    |                                       |                                     |
|-------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Massivholz | <input type="checkbox"/> Lack      | <input type="checkbox"/> Schichtstoff | <input type="checkbox"/> Echtbeton  |
| <input type="checkbox"/> Matt       | <input type="checkbox"/> Hochglanz | <input type="checkbox"/> Kunststoff   | <input type="checkbox"/> Betonoptik |
| <input type="checkbox"/> Furniert   | <input type="checkbox"/> Beton     | <input type="checkbox"/> Folie        | <input type="checkbox"/> Altholz    |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges  |                                    |                                       |                                     |

Arbeitsplatte

- |  |   |                                    |                                 |
|--|---|------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schichtstoff  | <input type="checkbox"/> Keramik          | <input type="checkbox"/> Edelstahl | <input type="checkbox"/> Glas   |
| <input type="checkbox"/> Massivholz    | <input type="checkbox"/> Mineralwerkstoff | <input type="checkbox"/> Quarz     | <input type="checkbox"/> Granit |
| <input type="checkbox"/> Farbe/Farbton |   |                                    |                                 |

übertiefe Arbeitsfläche

ins Fenster laufend

ARBEITSHÖHE \_\_\_\_\_

Innenorganisation:

Steht außer der Küche noch weiterer Stauraum zur Verfügung? (Abstellraum, Vorratskammer, etc.)...

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ja, und zwar: | <input type="checkbox"/> Nein, Vorratshaltung in Küche gewünscht   |
|  | <input type="checkbox"/> Getränkeboxen <input type="checkbox"/> Lebensmittel <input type="checkbox"/> Besenschrank |

Unterschränke mit

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vollauszügen             | <input type="checkbox"/> Türen           |
| <input type="checkbox"/> Auszug für Getränkeboxen | <input type="checkbox"/> Sockelschublade |
| <input type="checkbox"/> Flaschenauszug           | <input type="checkbox"/> Öl-Essig-Auszug |
| <input type="checkbox"/> Le-Mans Eckschrank       | <input type="checkbox"/> Sonstiges       |

Oberschränke

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Türen                           | <input type="checkbox"/> Glastüren Klarglas oder Milchglas |
| <input type="checkbox"/> Klappe nach oben (kopffreiheit) | <input type="checkbox"/> mittlerer Korpus                  |
| <input type="checkbox"/> hoher Korpus mit viel Stauraum  | <input type="checkbox"/> niedriger Korpus                  |

- so wenig wie möglich Oberschränke

#### Hochschränke

- Apotheker-Auszug / Auszug mit Boxen  Highboard Optik  
 Besen-/Putzschrank  Hochschränke in die Wand eingebaut  
 Aufsatzschrank auf Arbeitsplatte  Hochschränke bis zur Decke  
 Sonstiges

#### Spüle und Armatur

- Edelstahl  Keramik  
 Kunststoff  Granit-Verbundwerkstoff (Silgranit/  
 1 Becken  1,5 Becken  2 Becken  Abtropffläche  
 flächenbündig  Aufliegend  Rechtshänder  Linkshänder  
 Unterbau  Ablage für Gastrobehälter

#### Welche Armatur?

- Hochdruck  Niederdruck  Schlauchauszug/ Schlauchbrause  
 Edelstahl  Chrom  
 Quooker  & CUBE  
 Sonstige Wünsche

#### Welche Abfallarten müssen Sie trennen und wie viele Behälter benötigen Sie?

Anzahl Behälter \_\_\_\_\_

- Abfallsammler unter Spüle Auszug oder Tür  Abfallsammler hochgebaut

#### Hausgeräte

Welche Energiearten stehen zur Verfügung?

- Gas  Strom

Sollen vorhandene Geräte integriert werden? Wenn ja, welche:

### Kühlen + Gefrieren

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kühlschrank Höhe:  | <input type="checkbox"/> Weinkühlschrank                            |
| <input type="checkbox"/> Gefriere <input type="checkbox"/> klein <input type="checkbox"/> groß <input type="checkbox"/> extra Gerät | <input type="checkbox"/> Null-Grad / Fresh-Zone                     |
| <input type="checkbox"/> Kühl-Gefrierkombination  | <input type="checkbox"/> Freistehendes Gerät/SidebySide BREITE_____ |
| <input type="checkbox"/> mit Eis-Crusher / Wasserspender  | <input type="checkbox"/>  |

### Kochfeld

- |                                      |                                       |                                 |                                 |                                       |                              |                                |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Induktion   | <input type="checkbox"/> High-light   | <input type="checkbox"/> Gas    | <input type="checkbox"/> Grill  | <input type="checkbox"/> Tepan        | <input type="checkbox"/> Wok | <input type="checkbox"/> Grill |
| <input type="checkbox"/> 60er Breite | <input type="checkbox"/> 75-80 Breite | <input type="checkbox"/> größer | <input type="checkbox"/> Module | <input type="checkbox"/> Bedienknöpfe |                              |                                |

### Backofen/ Dampfgaren / Warmhalten / Vakuumieren

- |   |   |  |                                     |                                |   |
|---|---|--|-------------------------------------|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Heißluft                       | <input type="checkbox"/> Umluft                 | <input type="checkbox"/> Ober-Unterhitze | <input type="checkbox"/> Pizzastufe | <input type="checkbox"/> Grill | <input type="checkbox"/> Pyrolyse (Selbstreinigung) |
| <input type="checkbox"/> Einbau auf Augenhöhe           | <input type="checkbox"/> Teleskopauszüge        |  |                                     |                                |   |
| <input type="checkbox"/> Kombigerät Backofen/Dampfgaren | <input type="checkbox"/> Separater Dampfgarer   |  |                                     |                                |   |
| <input type="checkbox"/> Wasserdampffunktion            | <input type="checkbox"/> Integrierte Mikrowelle |  |                                     |                                |   |
| <input type="checkbox"/> Vakumierschublade              | <input type="checkbox"/> Wärmeschublade         |  |                                     |                                |   |

### Geschirrspüler

- |  |                                       |   |                                      |
|--|---------------------------------------|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Unterbaugerät | <input type="checkbox"/> hochgebaut   | <input type="checkbox"/> 81 cm            | <input type="checkbox"/> XXL 85 cm   |
| <input type="checkbox"/> Breite 45 cm  | <input type="checkbox"/> Breite 60 cm | <input type="checkbox"/> Besteckschublade | <input type="checkbox"/> Besteckkorb |

Sonstige Ausstattungswünsche \_\_\_\_\_

### Dunstabzug

- |                                       |                                      |  |   |
|---------------------------------------|--------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Umluft       | <input type="checkbox"/> Abluft      | <input type="checkbox"/> Niedrigenergiehaus KfW: _____ | <input type="checkbox"/>                    |
| <input type="checkbox"/> Kopffreiheit | <input type="checkbox"/> Designhaube | <input type="checkbox"/> Deckenlüfter                  | <input type="checkbox"/> Abzug nach unten , |
| <input type="checkbox"/> Unterbau     | <input type="checkbox"/> Flachschild | <input type="checkbox"/> keine Haube                   |   |

### Sonstige Geräte / Zusätze

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Einbau-Kaffeefullautomat          | <input type="checkbox"/> Vorrichtung, für Nachrüstung Dampfgeräts                        |
| <input type="checkbox"/> Radio / Soundsystem               | <input type="checkbox"/> Waschmaschine   |
| <input type="checkbox"/> Waage integriert in Arbeitsplatte | <input type="checkbox"/> TV Integrierung   |
| <input type="checkbox"/> Toaster integriert                | <input type="checkbox"/> Brotschneidemaschine integriert                                 |
| <input type="checkbox"/> Platz für Mikrowelle              | <input type="checkbox"/> Platz für Küchenmaschine (Thermomix o.ä.)                       |
| <input type="checkbox"/> Halterung für iPhone/ iPad        | <input type="checkbox"/> Sonstiges <a href="#">Klicken Sie hier, um Text einzugeben.</a> |

Haben Sie Geräte die Sie täglich benutzen, aber nicht auf der Arbeitsfläche stehen sollen? (z.B. Rührgerät, Mixer)

- |                                       |                               |
|---------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja, und zwar | <input type="checkbox"/> Nein |
|---------------------------------------|-------------------------------|

### Rückwand

- Glas  Schichtstoff  Granit  Tafelrückwand  mit Bilddruck  Edelstahl  Sonstiges

Farbe:

Höhe der Rückwand:

### Beleuchtung / Steckdosen

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Deckenbeleuchtung                   | <input type="checkbox"/> Lichtleisten unter den Oberschränken   |
| <input type="checkbox"/> Oberschränke mit LED Boden          | <input type="checkbox"/> LED-Beleuchtung Sockel                 |
| <input type="checkbox"/> LED Beleuchtung unter Arbeitsplatte | <input type="checkbox"/> Beleuchtung in den Schränken/ Auszügen |
| <input type="checkbox"/> Quooker /                           | <input type="checkbox"/> Trinkwasseranlage Quooker Cube         |

### Sie kochen

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> häufig bis sehr häufig            | <input type="checkbox"/> selten bis mittel   |
| <input type="checkbox"/> überwiegend mit bis zu 2 Personen | <input type="checkbox"/> überwiegend alleine |

Leben im Haushalt Menschen mit Behinderung? Welche Bedürfnisse oder Risiken müssen hier berücksichtigt werden?

---

Geplanter Küchenetat: ca.

Sonstiges/ Meine Notizen:

KÜCHENMANUFAKTUR  
BRENDLE

Datum:

