

CHECKLISTA för trädgårdsplanering

Vad/ vilka av dessa är viktiga för dig i din trädgård?

<input type="checkbox"/>	Insynsskydd
<input type="checkbox"/>	Rumsindelning
<input type="checkbox"/>	Öppna ytor
<input type="checkbox"/>	Barnvänlighet
<input type="checkbox"/>	Påbyggnadsbarhet
<input type="checkbox"/>	Giftfritt/ekologi
<input type="checkbox"/>	Annat, vad? _____

Finns något av dessa på din tomt?

<input type="checkbox"/>	Störande djur (katter, rådjur e. dyl)
<input type="checkbox"/>	Störande vägar eller ljud
<input type="checkbox"/>	Vackra utsikter
<input type="checkbox"/>	Störande utsikter
<input type="checkbox"/>	Problemområden (sankmark e. dyl)
<input type="checkbox"/>	Områden med speciellt värde
<input type="checkbox"/>	Speciella växter (vårdträd e. dyl)

Vilken/ vilka stilar på trädgårdar tycker du om?

<input type="checkbox"/>	Naturlig
<input type="checkbox"/>	Romantisk
<input type="checkbox"/>	Stram
<input type="checkbox"/>	Minimalistisk
<input type="checkbox"/>	Modern
<input type="checkbox"/>	Japansk
<input type="checkbox"/>	Andra, vilka? _____

Vad av följande vill du gärna ha i din trädgård?

<input type="checkbox"/>	Prydnadsgräs
<input type="checkbox"/>	Lövträd
<input type="checkbox"/>	Barrväxter
<input type="checkbox"/>	Blommande buskar
<input type="checkbox"/>	Buskar med fina blad
<input type="checkbox"/>	Höstfärger
<input type="checkbox"/>	Betongsten
<input type="checkbox"/>	Natursten _____
<input type="checkbox"/>	Vatten
<input type="checkbox"/>	Pergola
<input type="checkbox"/>	Spaljéer
<input type="checkbox"/>	Växthus
<input type="checkbox"/>	Murar
<input type="checkbox"/>	Fjärilar och fåglar
<input type="checkbox"/>	Perenner och lökväxter

Vilka ytor på tomten har du behov av?

<input type="checkbox"/>	Plats för cyklar
<input type="checkbox"/>	Plats för annat (båt, etc)
<input type="checkbox"/>	Klädvård
<input type="checkbox"/>	Odlingsmöjligheter
<input type="checkbox"/>	Sandlåda
<input type="checkbox"/>	Studs mattor etc.
<input type="checkbox"/>	Parkeringsplatser
<input type="checkbox"/>	Gräsmatta
<input type="checkbox"/>	Soptunna
<input type="checkbox"/>	Solbad
<input type="checkbox"/>	Annat, vad? _____

Din livssituation idag?

<input type="checkbox"/>	Ensamstående
<input type="checkbox"/>	Barn hemma
<input type="checkbox"/>	Barnbarn
<input type="checkbox"/>	Aktiv fritid, borta
<input type="checkbox"/>	Aktiv fritid, hemma

Printas ut och tas med till mötet alternativt skickas per e-post till: jari@landskaparna-maisemoitsijat.fi

Vid frågor, ring Jari på 050-358 3490