Beobachtungsformular

Name: _____

Eckpunkt: _____

L A N D S C H A F T S A N A L Y S E

1. Worauf steht ihr gerade jetzt? (Material, Farbe, Härte...)

2. Wenn ihr die Augen schliesst, was hört ihr, was riecht ihr, was spürt ihr?

3. Was seht ihr am Standort im Umkreis von 10m? (z.B. Strassen, Wege, Gärten, Bänke, Wiesen, Dohlen, Beleuchtungseinrichtungen, Mauern ...)

4. Was für Gebäude kommen am Standort am meisten vor?

5. Steigt oder fällt das Gelände?

6. Was sieht man zwischen den Gebäuden?

7. Fotografiert vom Standort nach Osten, nach Westen, nach Süden, nach Norden.