

Wohnungsübergabeprotokoll

Name der/der Mieter(s): _____

Adresse der besichtigten Wohnung: _____

Anlass: Einzug Auszug

Die Wohnungsübergabe fand am _____ um _____ Uhr statt.

Es wurden: keine Mängel festgestellt die folgenden Mängel festgestellt:

Raum	Keine Mängel	Mängel/Bemerkungen
Diele/Flur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnzimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schlafzimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinderzimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitszimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bad/WC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gäste WC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Balkon/Terrasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dachboden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weitere Räume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Frist für die Mängelbeseitigung:

Die festgestellten Mängel sind vom Mieter zu beseitigen bis zum: _____

Zählerstände:

Zählernummer:

Stand:

Strom:

--	--

Gas:

--	--

Kaltwasserzähler (blau):

--	--

Warmwasserzähler (rot):

--	--

Heizung:

Raum

Zählernummer

Stand

Raum	Zählernummer	Stand

Schlüsselübergabe (Anzahl):

___ x Hausschlüssel	___ x Wohnungsschlüssel	___ x Briefkastenschlüssel
___ x Kellerschlüssel	___ x Sonstige Schlüssel	
Folgende Schlüssel fehlen:		

Renovierung: Die letzte Renovierung wurde durchgeführt am (Datum): _____

Bemerkungen/Sonstiges:
Bestätigung: Der Mieter hat eine Kopie des Übergabeprotokolls erhalten: Ja Nein

Datum: _____

Vermieter: _____

Mieter: _____

Zeuge(n): _____
