

Wohnungsübergabeprotokoll

Datum der Besichtigung: _____ vor dem Einzug vor dem Auszug

Besichtige Wohnung: _____
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Vermieter: _____
Name, Vorname, evtl. Firma

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Beauftragter/Hausverwaltung: Name, Vorname, Firma

Mieter: _____
1. Name, Vorname

2. Name, Vorname

neue Anschrift: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

weitere Teilnehmer: _____
auf Vermieterseite: Name, Vorname

auf Mieterseite: Name, Vorname

Zählerstände:

Strom	Zählernr.:	Zählerstand:
Gas (bei Etagenheizung)	Zählernr.:	Zählerstand:
Warmwasser	Zählernr.:	Zählerstand:
Kaltwasser	Zählernr.:	Zählerstand:
Wärmemengenzähler	Zählernr.:	Zählerstand:
elektronische Heizkostenverteiler	Zählernr.:	Zählerstand:
elektronische Heizkostenverteiler	Zählernr.:	Zählerstand:
elektronische Heizkostenverteiler	Zählernr.:	Zählerstand:
elektronische Heizkostenverteiler	Zählernr.:	Zählerstand:
weitere Zähler	Zählernr.:	Zählerstand:

Öffnungszeiten

Mo 9:00 - 16:00 Uhr
Di 9:00 - 18:00 Uhr
Mi 9:00 - 16:00 Uhr
Do 9:00 - 16:00 Uhr
Fr 9:00 - 14:00 Uhr

Schlüsselübergabe: Haustür _____ Wohnung _____ Keller _____
 Hof _____ Briefkasten _____ Garage _____
 folgende Schlüssel fehlen _____

Wohnungszustand

Bei der Wohnungsbesichtigung wurden keine Mängel festgestellt
 Mängel festgestellt

	in Ordnung	folgende Mängel festgestellt	Bemerkungen
Diele/Flur	<input type="checkbox"/> ja / nein <input type="checkbox"/>		
Küche	<input type="checkbox"/> ja / nein <input type="checkbox"/>		
Bad/WC	<input type="checkbox"/> ja / nein <input type="checkbox"/>		
Wohnzimmer	<input type="checkbox"/> ja / nein <input type="checkbox"/>		
Schlafzimmer	<input type="checkbox"/> ja / nein <input type="checkbox"/>		
Kinderzimmer	<input type="checkbox"/> ja / nein <input type="checkbox"/>		
Balkon	<input type="checkbox"/> ja / nein <input type="checkbox"/>		
Keller	<input type="checkbox"/> ja / nein <input type="checkbox"/>		
weitere Räume	<input type="checkbox"/> ja / nein <input type="checkbox"/>		
Garage	<input type="checkbox"/> ja / nein <input type="checkbox"/>		

Sonstiges:

Datum _____ Vermieter _____

Mieter _____

Zeuge _____