

Wohnungsübergabeprotokoll

Name des Vermieters: _____

Name des Mieters: _____

Adresse Mietobjekt: _____

Datum der Besichtigung: _____

Raum	Ohne Mangel	Festgestellte Mängel	Notizen
Flur/Diele	<input type="checkbox"/>		
Bad/WC	<input type="checkbox"/>		
Küche	<input type="checkbox"/>		
Esszimmer	<input type="checkbox"/>		
Wohnzimmer	<input type="checkbox"/>		
Schlafzimmer	<input type="checkbox"/>		
Kinderzimmer 1	<input type="checkbox"/>		
Kinderzimmer 2	<input type="checkbox"/>		
Arbeitszimmer	<input type="checkbox"/>		
Balkon/Terrasse	<input type="checkbox"/>		
Keller	<input type="checkbox"/>		
Dachboden	<input type="checkbox"/>		
Schuppen	<input type="checkbox"/>		
_____	<input type="checkbox"/>		

Zählerstände

Strom: Zählernummer _____ Zählerstand _____

Gas: Zählernummer _____ Zählerstand _____

Wasser: Zählernummer _____ Zählerstand _____

Ausgehändigte Schlüssel

Haus Wohnung Keller Briefkasten _____

Datum/Unterschrift Mieter

Datum/Unterschrift Vermieter

Datum/Unterschrift Zeuge