

Übergabe-Protokoll alte Wohnung

Original für Mieter

Name der/des Mieter(s): _____

Strasse u. Hausnummer: _____

Bei der Besichtigung der Wohnung am _____, wurde das Folgende festgestellt:

Objekt:	In Ordnung:	Folgende Mängel wurden festgestellt:
1. Diele / Flur	<input type="checkbox"/> Ja	
2. Küche	<input type="checkbox"/> Ja	
3. Bad / WC	<input type="checkbox"/> Ja	
4. Wohnzimmer	<input type="checkbox"/> Ja	
5. Schlafzimmer	<input type="checkbox"/> Ja	
6. Kinderzimmer	<input type="checkbox"/> Ja	
7. Balkon	<input type="checkbox"/> Ja	
8. Keller	<input type="checkbox"/> Ja	
9. Garage	<input type="checkbox"/> Ja	
10. Garten	<input type="checkbox"/> Ja	
11. _____	<input type="checkbox"/> Ja	
Strom	Zählernummer:	Stand:
Gas	Zählernummer:	Stand:
Wasser	Zählernummer:	Stand:
Es wurden _____ Wohnungsschlüssel übergeben		Es fehlen noch _____ Wohnungsschlüssel
Schlüsselrückgabe: <input type="checkbox"/> Vollzählig übergeben		
Es fehlen noch <input type="checkbox"/> Keller, <input type="checkbox"/> Briefkasten, <input type="checkbox"/> sonstige Schlüssel _____		
Sonstiges:		

Datum / Unterschrift Mieter

Datum / Unterschrift Vermieter

Datum / Unterschrift Zeuge

Übergabe-Protokoll alte Wohnung

Kopie für Vermieter

Name der/des Mieter(s): _____

Strasse u. Hausnummer: _____

Bei der Besichtigung der Wohnung am _____, wurde das Folgende festgestellt:

Objekt:	In Ordnung:	Folgende Mängel wurden festgestellt:
1. Diele / Flur	<input type="checkbox"/> Ja	
2. Küche	<input type="checkbox"/> Ja	
3. Bad / WC	<input type="checkbox"/> Ja	
4. Wohnzimmer	<input type="checkbox"/> Ja	
5. Schlafzimmer	<input type="checkbox"/> Ja	
6. Kinderzimmer	<input type="checkbox"/> Ja	
7. Balkon	<input type="checkbox"/> Ja	
8. Keller	<input type="checkbox"/> Ja	
9. Garage	<input type="checkbox"/> Ja	
10. Garten	<input type="checkbox"/> Ja	
11. _____	<input type="checkbox"/> Ja	
Strom	Zählernummer:	Stand:
Gas	Zählernummer:	Stand:
Wasser	Zählernummer:	Stand:
Es wurden _____ Wohnungsschlüssel übergeben		Es fehlen noch _____ Wohnungsschlüssel
Schlüsselrückgabe: <input type="checkbox"/> Vollzählig übergeben		
Es fehlen noch <input type="checkbox"/> Keller, <input type="checkbox"/> Briefkasten, <input type="checkbox"/> sonstige Schlüssel _____		
Sonstiges:		

Datum / Unterschrift Mieter _____

Datum / Unterschrift Vermieter _____

Datum / Unterschrift Zeuge _____

Übergabe-Protokoll neue Wohnung

Original für Mieter

Name der/des Mieter(s): _____

Strasse u. Hausnummer: _____

Bei der Besichtigung der Wohnung am _____, wurde das Folgende festgestellt:

Objekt:	In Ordnung:	Folgende Mängel wurden festgestellt:
1. Diele / Flur	<input type="checkbox"/> Ja	
2. Küche	<input type="checkbox"/> Ja	
3. Bad / WC	<input type="checkbox"/> Ja	
4. Wohnzimmer	<input type="checkbox"/> Ja	
5. Schlafzimmer	<input type="checkbox"/> Ja	
6. Kinderzimmer	<input type="checkbox"/> Ja	
7. Balkon	<input type="checkbox"/> Ja	
8. Keller	<input type="checkbox"/> Ja	
9. Garage	<input type="checkbox"/> Ja	
10. Garten	<input type="checkbox"/> Ja	
11. _____	<input type="checkbox"/> Ja	
Strom	Zählernummer:	Stand:
Gas	Zählernummer:	Stand:
Wasser	Zählernummer:	Stand:
Es wurden _____ Wohnungsschlüssel übergeben		Es fehlen noch _____ Wohnungsschlüssel
Schlüsselrückgabe: <input type="checkbox"/> Vollzählig übergeben		
Es fehlen noch <input type="checkbox"/> Keller, <input type="checkbox"/> Briefkasten, <input type="checkbox"/> sonstige Schlüssel _____		
Sonstiges:		

Datum / Unterschrift Mieter

Datum / Unterschrift Vermieter

Datum / Unterschrift Zeuge

Übergabe-Protokoll neue Wohnung

Kopie für Vermieter

Name der/des Mieter(s): _____

Strasse u. Hausnummer: _____

Bei der Besichtigung der Wohnung am _____, wurde das Folgende festgestellt:

Objekt:	In Ordnung:	Folgende Mängel wurden festgestellt:
1. Diele / Flur	<input type="checkbox"/> Ja	
2. Küche	<input type="checkbox"/> Ja	
3. Bad / WC	<input type="checkbox"/> Ja	
4. Wohnzimmer	<input type="checkbox"/> Ja	
5. Schlafzimmer	<input type="checkbox"/> Ja	
6. Kinderzimmer	<input type="checkbox"/> Ja	
7. Balkon	<input type="checkbox"/> Ja	
8. Keller	<input type="checkbox"/> Ja	
9. Garage	<input type="checkbox"/> Ja	
10. Garten	<input type="checkbox"/> Ja	
11. _____	<input type="checkbox"/> Ja	
Strom	Zählernummer:	Stand:
Gas	Zählernummer:	Stand:
Wasser	Zählernummer:	Stand:
Es wurden _____ Wohnungsschlüssel übergeben		Es fehlen noch _____ Wohnungsschlüssel
Schlüsselrückgabe: <input type="checkbox"/> Vollzählig übergeben		
Es fehlen noch <input type="checkbox"/> Keller, <input type="checkbox"/> Briefkasten, <input type="checkbox"/> sonstige Schlüssel _____		
Sonstiges:		

Datum / Unterschrift Mieter

Datum / Unterschrift Vermieter

Datum / Unterschrift Zeuge