



Checkliste Wohnungsübergabeprotokoll

Wohnungsübergabe

Name der / des Mieter(s)

Adresse des Mietobjekts

Die Wohnungsübergabe fand am _____ um _____ Uhr bis _____ Uhr statt.

Raum	Keine Mängel	folgende Mängel festgestellt	Anmerkungen
Flur / Diele	<input type="checkbox"/>		
Küche	<input type="checkbox"/>		
Bad	<input type="checkbox"/>		
WC	<input type="checkbox"/>		
Wohnzimmer	<input type="checkbox"/>		
Zimmer 2	<input type="checkbox"/>		
Zimmer 3	<input type="checkbox"/>		
Zimmer 4	<input type="checkbox"/>		
Zimmer 5	<input type="checkbox"/>		
Balkon	<input type="checkbox"/>		
Keller / Dachbodenanteil	<input type="checkbox"/>		
Garage / Carport	<input type="checkbox"/>		
Sonstige	<input type="checkbox"/>		

Zählerstände

Zähler Zählernummer Zählerstand

Strom HT

Strom NT

Gas

Heizung
Zwischenablesung

Wasser (warm)

Wasser (kalt)

Schlüsselübergabe

Anzahl der Schlüssel

x Hausschlüssel

x Kellerschlüssel

x Wohnungsschlüssel

x Briefkastenschlüssel

x sonstige Schlüssel

Es fehlen noch folgende Schlüssel:

Datum der letzten Renovierungsarbeiten:

Ort, Datum

Zeuge(n)

Unterschrift Vermieter

Unterschrift Mieter

