

Checkliste Wohnungsübergabe

<input type="checkbox"/> vor dem Einzug	<input type="checkbox"/> vor dem Auszug	
Name der/des Mieter(s):		
Besichtigte Wohnung/ Adresse des Mietobjekts:		
Die Wohnungsübergabe fand am _____ um _____ Uhr	bis _____ Uhr statt	
Es wurden:	<input type="checkbox"/> keine Mängel festgestellt	<input type="checkbox"/> folgende Mängel festgestellt

Raum	Keine Mängel	Folgende Mängel festgestellt:	Anmerkungen
Flur / Diele			
Küche			
Bad / WC			
WC			
Wohnzimmer (Zimmer 1)			
Zimmer 2			
Zimmer 3			
Zimmer 4			
Zimmer 5			

Checkliste Wohnungsübergabe

Raum	Keine Mängel	Folgende Mängel festgestellt:	Anmerkungen
Balkon			
Keller / Dachbodenanteil			
Garage / Carport			
Sonstige			

Zählerstände		
Zähler	Zählernummer	Stand
Strom HT		
Strom NT		
Gas		
Heizung / Zwischenablesung		
Wasser (warm)		
Wasser (kalt)		

Checkliste Wohnungsübergabe

Schlüsselübergabe		
<input type="checkbox"/> Hausschlüssel	<input type="checkbox"/> Kellerschlüssel	<input type="checkbox"/> Wohnungsschlüssel
<input type="checkbox"/> Briefkastenschlüssel	<input type="checkbox"/> sonstige Schlüssel:	
<input type="checkbox"/> Es fehlen noch folgende Schlüssel:		
Datum der letzten Renovierungsarbeiten:		

Ort, Datum:

Unterschrift Vermieter:

Unterschrift Mieter:

Zeuge(n):
