

Wohnungsübergabe

<input type="checkbox"/> vor dem Einzug	<input type="checkbox"/> vor dem Auszug
---	---

Name der / des Mieter(s)

Adresse des Mietobjekts

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

Es wurden keine Mängel festgestellt folgende Mängel festgestellt

Raum	Keine Mängel	Folgende Mängel festgestellt	Anmerkungen
Flur / Diele	<input type="checkbox"/>		
Küche	<input type="checkbox"/>		
Bad / WC	<input type="checkbox"/>		
WC	<input type="checkbox"/>		
Wohnzimmer (Zimmer1)	<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	Stand
Strom HT		
Strom NT		
Gas		
Heizung / Zwischenablesung		
Wasser (warm)		
Wasser (kalt)		

Schlüsselübergabe

Anzahl der Schlüssel		
<input type="checkbox"/> x Hausschlüssel	<input type="checkbox"/> x Kellerschlüssel	<input type="checkbox"/> x Wohnungsschlüssel
<input type="checkbox"/> x Briefkastenschlüssel	<input type="checkbox"/> x sonstige Schlüssel	

Es fehlen noch folgende Schlüssel:

Datum der letzten Renovierungsarbeiten:

Ort, Datum

Zeuge(n)

Unterschrift Vermieter

Unterschrift Mieter