

# Wohnungsübergabeprotokoll für den Ein- und Auszug

Datum der Besichtigung \_\_\_\_\_ vor dem Einzug  vor dem Auszug

Besichtigte Wohnung \_\_\_\_\_  
(Straße und Hausnummer, PLZ und Ort)

Vermieter: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, evtl. Firma)

\_\_\_\_\_  
(Straße und Hausnummer, PLZ und Ort)

\_\_\_\_\_  
(Beauftragter/Hausverwaltung: Name, Vorname, Firma)

Mieter: \_\_\_\_\_  
(1. Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(2. Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(neue Anschrift: Straße und Hausnummer, PLZ und Ort)

Weitere Teilnehmer der Besichtigung:

auf Vermieterseite: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

auf Mieterseite: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

Zählerstände: (unzutreffendes bitte durchstreichen)

Strom	Zähler-Nr.:	Zählerstand:
Warmwasser 1	Zähler-Nr.:	Zählerstand:
Warmwasser 2	Zähler-Nr.:	Zählerstand:
Kaltwasser 1	Zähler-Nr.:	Zählerstand:
Kaltwasser 2	Zähler-Nr.:	Zählerstand:
Wärmemengenzähler	Zähler-Nr.:	Zählerstand:
Gas/Heizöl	Zähler-Nr.:	Zählerstand:
Elektronische Heizkostenverteiler	Zähler-Nr.:	Zählerstand:
Elektronische Heizkostenverteiler	Zähler-Nr.:	Zählerstand:
Elektronische Heizkostenverteiler	Zähler-Nr.:	Zählerstand:
Elektronische Heizkostenverteiler	Zähler-Nr.:	Zählerstand:
Elektronische Heizkostenverteiler	Zähler-Nr.:	Zählerstand:
Elektronische Heizkostenverteiler	Zähler-Nr.:	Zählerstand:
Elektronische Heizkostenverteiler	Zähler-Nr.:	Zählerstand:
Elektronische Heizkostenverteiler	Zähler-Nr.:	Zählerstand:
weitere Zähler	Zähler-Nr.:	Zählerstand:
weitere Zähler	Zähler-Nr.:	Zählerstand:

Schlüsselübergabe:

Haustür \_\_\_\_\_

Wohnung \_\_\_\_\_

Keller \_\_\_\_\_

Briefkasten \_\_\_\_\_

Garage \_\_\_\_\_

weitere Schlüssel: \_\_\_\_\_

folgende Schlüssel fehlen: \_\_\_\_\_

Wohnungszustand:

Bei der Besichtigung der Wohnung wurden  keine Mängel festgestellt  folgende Mängel festgestellt:

	in Ordnung	folgende Mängel wurden festgestellt:	Bemerkungen:
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. Kinderzimmer	<input type="checkbox"/> ja		
8. weitere Räume	<input type="checkbox"/> ja		
9. weitere Räume	<input type="checkbox"/> ja		
10. weitere Räume	<input type="checkbox"/> ja		
11. Balkon	<input type="checkbox"/> ja		
12. Keller	<input type="checkbox"/> ja		
13. Garage	<input type="checkbox"/> ja		

Letzte Renovierung: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Vermieter: \_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Mieter: \_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Zeuge(n): \_\_\_\_\_  
(Name, Anschrift) (Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(Name, Anschrift) (Unterschrift)