

Übergabe/Übernahme-Protokoll der alten Wohnung

| Allgemeine Informationen | |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Adresse | |
| Mieter | |
| Vermieter | |
| Zeugen | |
| Übergabe/Übernahmedatum | |
| Zustand der Wohnung | |
| Vorraum | In Ordnung: <input type="checkbox"/> Ja/ <input type="checkbox"/> Nein Festgestellte Mängel: |
| Küche | In Ordnung: <input type="checkbox"/> Ja/ <input type="checkbox"/> Nein Festgestellte Mängel: |
| Badezimmer | In Ordnung: <input type="checkbox"/> Ja/ <input type="checkbox"/> Nein Festgestellte Mängel: |
| WC | In Ordnung: <input type="checkbox"/> Ja/ <input type="checkbox"/> Nein Festgestellte Mängel: |

| | |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Raum 1 | In Ordnung: <input type="checkbox"/> Ja/ <input type="checkbox"/> Nein Festgestellte Mängel: |
| Raum 2 | In Ordnung: <input type="checkbox"/> Ja/ <input type="checkbox"/> Nein Festgestellte Mängel: |
| Raum 3 | In Ordnung: <input type="checkbox"/> Ja/ <input type="checkbox"/> Nein Festgestellte Mängel: |
| Balkon/Terrasse | In Ordnung: <input type="checkbox"/> Ja/ <input type="checkbox"/> Nein Festgestellte Mängel: |
| Keller | In Ordnung: <input type="checkbox"/> Ja/ <input type="checkbox"/> Nein Festgestellte Mängel: |
| Sonstiges | In Ordnung: <input type="checkbox"/> Ja/ <input type="checkbox"/> Nein Festgestellte Mängel: |

| Schlüssel | |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Haustür | Übergeben: <input type="checkbox"/> Ja/ <input type="checkbox"/> Nein |
| Postfach | Übergeben: <input type="checkbox"/> Ja/ <input type="checkbox"/> Nein |
| Keller | Übergeben: <input type="checkbox"/> Ja/ <input type="checkbox"/> Nein |
| Parkgarage | Übergeben: <input type="checkbox"/> Ja/ <input type="checkbox"/> Nein |
| Sonstiges | Übergeben: <input type="checkbox"/> Ja/ <input type="checkbox"/> Nein |
| Zähler | |
| Strom | Kontrolliert: <input type="checkbox"/> Ja/ <input type="checkbox"/> Nein Zählerstand: |
| Gas | Kontrolliert: <input type="checkbox"/> Ja/ <input type="checkbox"/> Nein Zählerstand: |
| Wasser | Kontrolliert: <input type="checkbox"/> Ja/ <input type="checkbox"/> Nein Zählerstand: |
| Fernwärme | Kontrolliert: <input type="checkbox"/> Ja/ <input type="checkbox"/> Nein Zählerstand: |
| Sonstige | Kontrolliert: <input type="checkbox"/> Ja/ <input type="checkbox"/> Nein Zählerstand: |

Sonstige Bemerkungen

Datum/ Unterschrift Vermieter

Datum/ Unterschrift Mieter