Wohnungsübergabeprotokoll

Name der/des Mieter(s): _____

Adresse der Wohnung: _____

Datum der Besichtigung: _____

☐ Besichtigung vor dem **Einzug** ☐ Besichtigung nach dem **Auszug**

Raum	**festgestellte Mängel**	**ohne Mängel**
Flur/Diele	_____	☐
Bad/WC	_____	☐
Küche	_____	☐
Esszimmer	_____	☐
Wohnzimmer	_____	☐
Schlafzimmer	_____	☐
Kinderzimmer	_____	☐
Sonst. Zimmer	_____	☐
Balkon	_____	☐
Speicher	_____	☐
Keller	_____	☐
Terrasse	_____	☐
Garten	_____	☐
Garage	_____	☐
Stellplatz	_____	☐

Letzte Renovierung: _____

_____

Zählerstände:

Strom:	Zählernummer:_____	Stand:_____
Wasser:	Zählernummer:_____	Stand:_____
Gas:	Zählernummer:_____	Stand:_____

Ein Service Ihrer Firma Räumungs – Team Wanders
Telefon: 09369 – 3285 Mobil: 0171 – 745 963 9

Wohnungsübergabeprotokoll

Schlüsselübergabe: ☐ erhaltene Schlüssel ☐ zurückgegebene Schlüssel

Haustürschlüssel: _____ Wohnungsschlüssel: _____
Briefkastenschlüssel: _____ Kellerschlüssel: _____
Speicherschlüssel: _____ Garagenschlüssel: _____

Sonstiges / Bemerkungen: _____

_____

_____

_____

_____

_____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Vermieter: _____

Unterschrift Mieter: _____

Unterschrift Zeugen: _____

♥ **-willkommen bei Ihrem Räumungs-Team**

Ein Service Ihrer Firma Räumungs – Team Wanders
Telefon: 09369 – 3285 Mobil: 0171 – 745 963 9