

Wohnungsübergabeprotokoll

Vorname/Name des Mieters

Wohnungsanschrift

Raum	Ohne Mängel	Festgestellte Mängel
Flur/Diele	<input type="checkbox"/>	
Küche	<input type="checkbox"/>	
Esszimmer	<input type="checkbox"/>	
Bad/WC	<input type="checkbox"/>	
Wohnzimmer	<input type="checkbox"/>	
Schlafzimmer	<input type="checkbox"/>	
Kinderzimmer	<input type="checkbox"/>	
Balkon/Terrasse	<input type="checkbox"/>	
Keller/Speicher	<input type="checkbox"/>	
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	

Zählerstand Strom:

Zählerstand Gas:

Zählerstand Wasser
warm:

Zählerstand Wasser kalt:

Schlüsselrückgabe: Haus- Wohnungs- Keller
 Briefkasten sonstige Schlüssel

Datum/Unterschrift Mieter

Datum/Unterschrift Vermieter