

Wohnungsübergabeprotokoll

Name und Anschrift

 Herr Frau

Titel, Nachname, Vorname

Straße, Hausnummer, Stock, Tür/Top

Postleitzahl, Ort

Zustand der Wohnung

Raum	Ohne Mangel	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"/>	

Zählerstände

Strom	
Gas	
Wasser warm	
Wasser kalt	

Schlüsselrückgabe

Haus	
Briefkasten	
Wohnung	
Keller	
Sonstige	

Datum, Unterschrift Mieter

Datum, Unterschrift Vermieter