

Wohnungsübergabeprotokoll

Name Telefon
 Straße, Nr. E-Mail
 PLZ, Ort

Name Straße, Nr.
 Telefon PLZ, Ort
 E-Mail Telefon

RAUM	OHNE MÄNGEL	FESTGESTELLTE MÄNGEL
Flur/Diele		
Küche		
Esszimmer		
Bad/WC		
Wohnzimmer		
Schlafzimmer		
Kinderzimmer		
Arbeitszimmer		
Balkon / Terrasse		
Keller		
Dachboden		
Garage		
Sonstiges		

ZÄHLERSTÄNDE	ZÄHLERNUMMER	ZÄHLERSTAND	DATUM
STROM			
GAS			
WASSER			

SCHLÜSSEL

Haus Briefkasten Wohnung Keller sonstige Schlüssel

SONSTIGE BEMERKUNGEN

Datum / Unterschrift Mieter

Datum / Unterschrift Vermieter