

## Wohnungsübergabeprotokoll

Datum: \_\_\_\_\_

Übergabe vor dem Einzug

Übergabe vor dem Auszug

Zu übergebende Wohnung: \_\_\_\_\_  
(Straße, PLZ, Ort, ggf. Etage und Lage)

Vermieter: \_\_\_\_\_  
(Name, Adresse)

Ggf. Beauftragter des Vermieters: \_\_\_\_\_  
(Name, ggf. Firma)

Mieter: \_\_\_\_\_  
(Name, Adresse)

### Zählerstände:

Strom	Zählernummer:	Zählerstand:
Gas (falls vorhanden)	Zählernummer:	Zählerstand:
Wasser	Zählernummer:	Zählerstand:
	Zählernummer:	Zählerstand:
	Zählernummer:	Zählerstand:
	Zählernummer:	Zählerstand:
Wärmemengenzähler (falls vorhanden):	Zählernummer:	Zählerstand:
Elektronische Heizkostenverteiler (falls vorhanden)		
Zimmer:	Zählernummer:	Zählerstand:
Zimmer:	Zählernummer:	Zählerstand:
Zimmer:	Zählernummer:	Zählerstand:
Zimmer:	Zählernummer:	Zählerstand:
Zimmer:	Zählernummer:	Zählerstand:
Zimmer:	Zählernummer:	Zählerstand:
Zimmer:	Zählernummer:	Zählerstand:
Zimmer:	Zählernummer:	Zählerstand:
Weitere Zähler:	Zählernummer:	Zählerstand:
Weitere Zähler:	Zählernummer:	Zählerstand:

## Schlüssel:

Es wurden folgende Schlüssel übergeben (Anzahl):

Haustür: \_\_\_\_\_

Wohnung: \_\_\_\_\_

Keller: \_\_\_\_\_

Briefkasten: \_\_\_\_\_

Garage: \_\_\_\_\_

Weitere Schlüssel: \_\_\_\_\_

Folgende Schlüssel fehlen: \_\_\_\_\_

## Zustand der Wohnung:

Bei der Wohnungsübergabe wurden keine Mängel festgestellt.

Bei der Wohnungsübergabe wurden folgende Mängel festgestellt:

	In Ordnung	Mängel:	Bemerkung:
Flur	<input type="checkbox"/> ja		
Küche	<input type="checkbox"/> ja		
Bad 1	<input type="checkbox"/> ja		
Bad 2	<input type="checkbox"/> ja		
Gäste-WC	<input type="checkbox"/> ja		
Wohnzimmer	<input type="checkbox"/> ja		
Zimmer 1	<input type="checkbox"/> ja		
Zimmer 2	<input type="checkbox"/> ja		
Zimmer 3	<input type="checkbox"/> ja		
Zimmer 4	<input type="checkbox"/> ja		
Balkon	<input type="checkbox"/> ja		

Keller	<input type="checkbox"/> ja		
Garage	<input type="checkbox"/> ja		

Weitere Bemerkungen:

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Vermieter: \_\_\_\_\_

Unterschrift Mieter: \_\_\_\_\_

Unterschrift Zeuge(n): \_\_\_\_\_