

Checkliste zur Wohnungsbesichtigung

Name des Vermieters / Maklers: _____

Adresse des Mietobjekts: _____

Wohnfläche (m²) _____

Balkon / Terrasse (m²) _____

Keller (m²) _____

Lage (Nord, Ost, Süd, West) _____

Grundriss

Passen alle Möbel rein? (Achtung Dachschräge oder Mauervorsprung, etc.)

Raumaufteilung ist gut.

Fußboden

Teppich Laminat Parkett Fliesen _____

Ist die Wohnung hell? Ja Nein

Heizung

Fern-wärme Zentral Gas _____

Küche

Komplette Einrichtung incl. Elektrogeräte vorhanden? Ja Nein _____

Wird eine Ablösesumme für die Küche verlangt? Ja _____ € Nein

Bad / WC

Allgemeiner Zustand von Bad & WC: _____

Fenster in Bad & WC vorhanden Ja Nein

Anschluss für Waschmaschine vorhanden Ja Nein

Keller / Dachboden

Gibt es einen Wasch- oder Trockenraum? Ja Nein

Lage der Wohnung

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Gefällt die Umgebung? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Ist es laut wenn man die Fenster öffnet? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Hört man den Berufsverkehr? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Geruchsbelästigung bei offenem Fenster? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Einkaufsmöglichkeiten in der näheren Umgebung? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Anbindung an öffentliche Verkehrsmittel? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Arbeitsplatz, Schule, Kindergarten schnell erreichbar? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Freizeitmöglichkeiten in der Nähe? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Sonstiges

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Gehört ein Parkplatz oder Tiefgaragenplatz zur Verfügung? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Aufzug im Haus vorhanden? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Abstellraum für Fahrräder vorhanden? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Ist das Haus leise? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Wohnt der Vermieter im gleichen Haus? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Müllentsorgung? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Kehr- und Winterdienst? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Kosten

Mietpreis in Euro: _____

Nebenkosten in Euro: _____

Was enthalten Nebenkosten?: _____

Parkplatz in Euro: _____

Sonstige Kosten in Euro: _____

Sonstige Kosten in Euro: _____

Sonstige Kosten in Euro: _____