

# Wohnungsübergabeprotokoll

Raum	Festgestellte Mängel	ohne Mängel
Flur/Diele	_____	<input type="checkbox"/>
Küche	_____	<input type="checkbox"/>
Esszimmer	_____	<input type="checkbox"/>
Wohnzimmer	_____	<input type="checkbox"/>
Schlafzimmer	_____	<input type="checkbox"/>
Kinderzimmer	_____	<input type="checkbox"/>
Bad / WC	_____	<input type="checkbox"/>
Balkon	_____	<input type="checkbox"/>
Keller	_____	<input type="checkbox"/>
Garten	_____	<input type="checkbox"/>
Weitere Räume	_____	<input type="checkbox"/>

## Zählerstände

Gas            Zählerstand: \_\_\_\_\_ Zählernummer: \_\_\_\_\_

Warm-Wasser    Zählerstand: \_\_\_\_\_ Zählernummer: \_\_\_\_\_

Kalt-Wasser    Zählerstand: \_\_\_\_\_ Zählernummer: \_\_\_\_\_

Strom            Zählerstand: \_\_\_\_\_ Zählernummer: \_\_\_\_\_

## Schlüsselerückgabe

- Haustür             Wohnungstür             Kellertür
- Briefkasten         Sonstige Schlüssel: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Mieter

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Vermieter