

# Wohnungsübergabeprotokoll

Name der/des Mieter(s): \_\_\_\_\_

Adresse der Wohnung: \_\_\_\_\_

Datum der Besichtigung: \_\_\_\_\_

Besichtigung vor dem Einzug

Besichtigung nach dem Auszug

Raum	festgestellte Mängel	ohne Mängel
Flur/Diele	_____	<input type="checkbox"/>
Bad/WC	_____	<input type="checkbox"/>
Küche	_____	<input type="checkbox"/>
Esszimmer	_____	<input type="checkbox"/>
Wohnzimmer	_____	<input type="checkbox"/>
Schlafzimmer	_____	<input type="checkbox"/>
Kinderzimmer	_____	<input type="checkbox"/>
Sonst. Zimmer	_____	<input type="checkbox"/>
Balkon	_____	<input type="checkbox"/>
Speicher	_____	<input type="checkbox"/>
Keller	_____	<input type="checkbox"/>
Terrasse	_____	<input type="checkbox"/>
Garten	_____	<input type="checkbox"/>
Garage	_____	<input type="checkbox"/>
Stellplatz	_____	<input type="checkbox"/>

Letzte Renovierung: \_\_\_\_\_

---

## Zählerstände:

Strom:      Zählernummer: \_\_\_\_\_      Stand: \_\_\_\_\_

Wasser:     Zählernummer: \_\_\_\_\_      Stand: \_\_\_\_\_

Gas:         Zählernummer: \_\_\_\_\_      Stand: \_\_\_\_\_

**Ein Service Ihrer Firma Räumungs – Team Wanders**  
**Telefon: 09369 – 3285    Mobil: 0171 – 745 963 9**

# Wohnungsübergabeprotokoll

Schlüsselübergabe:     erhaltene Schlüssel     zurückgegebene  
Schlüssel

Haustürschlüssel: \_\_\_\_\_    Wohnungsschlüssel: \_\_\_\_\_  
Briefkastenschlüssel: \_\_\_\_\_    Kellerschlüssel: \_\_\_\_\_  
Speicherschlüssel: \_\_\_\_\_    Garagenschlüssel: \_\_\_\_\_

Sonstiges / Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_  
Unterschrift Vermieter: \_\_\_\_\_  
Unterschrift Mieter: \_\_\_\_\_  
Unterschrift Zeugen: \_\_\_\_\_

**Weitere Informationen bei Ihrem Räumungs-Team Wanders**  
**Telefon: 09369 3285      Mobil: 0171 745 963 9**

**Ein Service Ihrer Firma Räumungs – Team Wanders**  
**Telefon: 09369 – 3285    Mobil: 0171 – 745 963 9**