

Kontrollierte Positionen sind abzuhacken .

Mängel etc. sind unter Angabe der Positionsnummer unten anzumerken.

Ein- bzw. ausziehende(r) Mieter:

Neue Adresse:

Vertreten durch:

Vermieter:

Einzug:

Datum/Zeit der Abnahme:

Letztes Wohnungsprotokoll erstellt am:

Stand Zähler:

Elektro:

Gas:

Mietobjekt/Stock:

Nachfolgende(r) Mieter:

Küche

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Boden | <input type="checkbox"/> 8. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> 15. Dunstabzugshaube | <input type="checkbox"/> 22. _____ |
| <input type="checkbox"/> 2. Wände | <input type="checkbox"/> 9. Fenster | <input type="checkbox"/> 16. Schüttstein/Chromst. | <input type="checkbox"/> 23. _____ |
| <input type="checkbox"/> 3. Decke | <input type="checkbox"/> 10. Rolläden | <input type="checkbox"/> 17. Batterie | <input type="checkbox"/> 24. _____ |
| <input type="checkbox"/> 4. Schränke oben | <input type="checkbox"/> 11. Gurten/Kurbel | <input type="checkbox"/> 18. Kühlschrank/Tiefk. | <input type="checkbox"/> 25. _____ |
| <input type="checkbox"/> 5. Schränke unten | <input type="checkbox"/> 12. Vorhangbrt./Schiene | <input type="checkbox"/> 19. Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> 26. _____ |
| <input type="checkbox"/> 6. Plättli | <input type="checkbox"/> 13. Heizkörper/Ventil | <input type="checkbox"/> 20. Geschirrspüler | <input type="checkbox"/> 27. _____ |
| <input type="checkbox"/> 7. Türen | <input type="checkbox"/> 14. Herdzubehör | <input type="checkbox"/> 21. Balkon | <input type="checkbox"/> 28. Schlüssel (Anzahl)..... |

Bad/Dusche/WC

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 29. Boden | <input type="checkbox"/> 37. Rolläden | <input type="checkbox"/> 45. Klosett | <input type="checkbox"/> 53. Tablare |
| <input type="checkbox"/> 30. Plättli | <input type="checkbox"/> 38. Gurten/Kurbel | <input type="checkbox"/> 46. Spülkasten | <input type="checkbox"/> 54. Wandschränke |
| <input type="checkbox"/> 31. Wände | <input type="checkbox"/> 39. Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> 47. Papierhalter | <input type="checkbox"/> 55. Heizkörper/Ventil |
| <input type="checkbox"/> 32. Decke | <input type="checkbox"/> 40. Wanne/Dusche | <input type="checkbox"/> 48. Lavabo | <input type="checkbox"/> 56. _____ |
| <input type="checkbox"/> 33. Türen | <input type="checkbox"/> 41. Batterie | <input type="checkbox"/> 49. Batterie | <input type="checkbox"/> 57. _____ |
| <input type="checkbox"/> 34. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> 42. Brause/Schlauch | <input type="checkbox"/> 50. Spiegel/-kasten | <input type="checkbox"/> 58. _____ |
| <input type="checkbox"/> 35. Fenster | <input type="checkbox"/> 43. Badetuchstange | <input type="checkbox"/> 51. Glashalter/Glas | <input type="checkbox"/> 59. _____ |
| <input type="checkbox"/> 36. Lüftung | <input type="checkbox"/> 44. Seifenschalter/Schale | <input type="checkbox"/> 52. Seifenhalter/Schale | <input type="checkbox"/> 60. Schlüssel (Anzahl)..... |

Separat-WC

- | | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 61. Boden | <input type="checkbox"/> 63. Wände | <input type="checkbox"/> 65. Türen | <input type="checkbox"/> 67. _____ |
| <input type="checkbox"/> 62. Plättli | <input type="checkbox"/> 64. Decke | <input type="checkbox"/> 66. Fenster | <input type="checkbox"/> 68. Schlüssel (Anzahl)..... |

Korridor

- | | | | |
|------------------------------------|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 69. Boden | <input type="checkbox"/> 71. Decke | <input type="checkbox"/> 73. Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> 75. Heizkörper/Ventil |
| <input type="checkbox"/> 70. Wände | <input type="checkbox"/> 72. Eingangstür | <input type="checkbox"/> 74. Wandschränke | <input type="checkbox"/> 76. Schlüssel (Anzahl)..... |