

## Übergabeprotokoll

Anschrift des Hauses: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Etage / Lage: \_\_\_\_\_

Alter Eigentümer: \_\_\_\_\_

Neuer Eigentümer: \_\_\_\_\_

Datum / Zeit der Übergabe: \_\_\_\_\_

Anwesende: \_\_\_\_\_

Alter Eigentümer

Neuer Eigentümer

Makler

Sonstige

<b>Zählerstände</b>	Strom:	<input type="text" value="Zähler-Nr."/>	<input type="text" value="kW/h"/>
	Gas:	<input type="text" value="Zähler-Nr."/>	<input type="text" value="kW/h"/>
	Wasser kalt:	<input type="text" value="Zähler-Nr."/>	<input type="text" value="m&lt;sup&gt;3&lt;/sup&gt;"/>
	Wasser warm:	<input type="text" value="Zähler-Nr."/>	<input type="text" value="m&lt;sup&gt;3&lt;/sup&gt;"/>

Sonstige: \_\_\_\_\_

Dem neuen Eigentümer werden folgende Schlüssel ausgehändigt:

<b>Schlüssel:</b>	Haustür	_____	Briefkasten	_____
	Zimmer	_____	Garage	_____
	Keller	_____	Dachboden	_____
	Fahrradkeller	_____	_____	_____

Sonstiges

# Küche

---

ohne Mangel      Mangel

**Wände:**

- Wand
- Tapete
- Anstrich
- Küchenschild
- Decke
- Rauchwarnmelder

---

---

---

---

---

---

**Boden:**

- Belag
- Fußleisten

---

---

**Türen:**

- Türrahmen
- Türblatt
- Türklinke
- Zimmerschlüssel

---

---

---

vorhanden       nicht vorhanden

**Fenster:**

- Rahmen
- Verschluss
- Fensterbank

---

---

---

**Anschlüsse:**

- Herd
- Lichtschalter
- Steckdosen
- Wasseranschluss

---

---

---

---

**Sonstiges:** \_\_\_\_\_

---

# Schlafzimmer

---



ohne Mangel      Mangel

<b>Wände:</b>	Wand	<input type="checkbox"/>	_____
	Tapete	<input type="checkbox"/>	_____
	Anstrich	<input type="checkbox"/>	_____
	Decke	<input type="checkbox"/>	_____
	Rauchwarnmelder	<input type="checkbox"/>	_____

---

<b>Boden:</b>	Belag	<input type="checkbox"/>	_____
	Fußleisten	<input type="checkbox"/>	_____

---

<b>Türen:</b>	Türrahmen	<input type="checkbox"/>	_____
	Türblatt	<input type="checkbox"/>	_____
	Türklinke	<input type="checkbox"/>	_____
	Zimmerschlüssel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden

---

<b>Fenster:</b>	Rahmen	<input type="checkbox"/>	_____
	Verschluss	<input type="checkbox"/>	_____
	Fensterbank	<input type="checkbox"/>	_____

---

<b>Anschlüsse:</b>	Lichtschalter	<input type="checkbox"/>	_____
	Steckdosen	<input type="checkbox"/>	_____
	Telefon / TV-Kabel	<input type="checkbox"/>	_____

---

**Sonstiges:** \_\_\_\_\_

---



Wohnraum:

---

		ohne Mangel	Mangel
<b>Wände:</b>	Wand	<input type="checkbox"/>	_____
	Tapete	<input type="checkbox"/>	_____
	Anstrich	<input type="checkbox"/>	_____
	Decke	<input type="checkbox"/>	_____
	Rauchwarnmelder	<input type="checkbox"/>	_____

---

<b>Boden:</b>	Belag	<input type="checkbox"/>	_____
	Fußleisten	<input type="checkbox"/>	_____

---

<b>Türen:</b>	Türrahmen	<input type="checkbox"/>	_____
	Türblatt	<input type="checkbox"/>	_____
	Türklinke	<input type="checkbox"/>	_____
	Zimmerschlüssel		<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden

---

<b>Fenster:</b>	Rahmen	<input type="checkbox"/>	_____
	Verschluss	<input type="checkbox"/>	_____
	Fensterbank	<input type="checkbox"/>	_____

---

<b>Anschlüsse:</b>	Lichtschalter	<input type="checkbox"/>	_____
	Steckdosen	<input type="checkbox"/>	_____
	Telefon / TV-Kabel	<input type="checkbox"/>	_____

---

**Sonstiges:** \_\_\_\_\_

---

Wohnraum:  
\_\_\_\_\_

		ohne Mangel	Mangel
<b>Wände:</b>	Wand	<input type="checkbox"/>	_____
	Tapete	<input type="checkbox"/>	_____
	Anstrich	<input type="checkbox"/>	_____
	Decke	<input type="checkbox"/>	_____
	Rauchwarnmelder	<input type="checkbox"/>	_____

<b>Boden:</b>	Belag	<input type="checkbox"/>	_____
	Fußleisten	<input type="checkbox"/>	_____

<b>Türen:</b>	Türrahmen	<input type="checkbox"/>	_____
	Türblatt	<input type="checkbox"/>	_____
	Türklinke	<input type="checkbox"/>	_____
	Zimmerschlüssel		<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden

<b>Fenster:</b>	Rahmen	<input type="checkbox"/>	_____
	Verschluss	<input type="checkbox"/>	_____
	Fensterbank	<input type="checkbox"/>	_____

<b>Anschlüsse:</b>	Lichtschalter	<input type="checkbox"/>	_____
	Steckdosen	<input type="checkbox"/>	_____
	Telefon / TV-Kabel	<input type="checkbox"/>	_____

**Sonstiges:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Flur

---

		ohne Mangel	Mangel
<b>Wände:</b>	Wand	<input type="checkbox"/>	_____
	Tapete	<input type="checkbox"/>	_____
	Anstrich	<input type="checkbox"/>	_____
	Decke	<input type="checkbox"/>	_____
	Rauchwarnmelder	<input type="checkbox"/>	_____

---

<b>Boden:</b>	Belag	<input type="checkbox"/>	_____
	Fußleisten	<input type="checkbox"/>	_____

---

<b>Türen:</b>	Türrahmen	<input type="checkbox"/>	_____
	Türblatt	<input type="checkbox"/>	_____
	Türklinke	<input type="checkbox"/>	_____
	Zimmerschlüssel		<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden

---

<b>Fenster:</b>	Rahmen	<input type="checkbox"/>	_____
	Verschluss	<input type="checkbox"/>	_____
	Fensterbank	<input type="checkbox"/>	_____

---

<b>Anschlüsse:</b>	Lichtschalter	<input type="checkbox"/>	_____
	Steckdosen	<input type="checkbox"/>	_____
	Telefon / TV-Kabel	<input type="checkbox"/>	_____

---

**Sonstiges:** \_\_\_\_\_

---

# Badezimmer

---



		ohne Mangel	Mangel
<b>Wände:</b>	Wand	<input type="checkbox"/>	_____
	Tapete	<input type="checkbox"/>	_____
	Anstrich	<input type="checkbox"/>	_____
	Decke	<input type="checkbox"/>	_____
	Rauchwarnmelder	<input type="checkbox"/>	_____

---

<b>Boden:</b>	Belag	<input type="checkbox"/>	_____
	Fußleisten	<input type="checkbox"/>	_____

---

<b>Türen:</b>	Türrahmen	<input type="checkbox"/>	_____
	Türblatt	<input type="checkbox"/>	_____
	Türklinke	<input type="checkbox"/>	_____
	Zimmerschlüssel		<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden

---

<b>Fenster:</b>	Rahmen	<input type="checkbox"/>	_____
	Verschluss	<input type="checkbox"/>	_____
	Fensterbank	<input type="checkbox"/>	_____

---

<b>Anschlüsse:</b>	Lichtschalter	<input type="checkbox"/>	_____
	Steckdosen	<input type="checkbox"/>	_____
	Dusche / Wanne	<input type="checkbox"/>	_____
	WC / Waschbecken	<input type="checkbox"/>	_____

---

**Sonstiges:** \_\_\_\_\_

---





Neue Anschrift des alten Eigentümers: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die auf Seite 1 dieses Protokolls bezeichneten Räume sind heute dem neuen Eigentümer/Makler durch den alten Eigentümer/Makler übergeben worden. Bei der Begehung der Räume wurden auf den vorliegenden Seiten keine Mängel / die genannten Mängel festgestellt.

Der neue Eigentümer erklärt, dass der Zustand der ihm übergebenen Räume mit Ausnahme der festgestellten Mängel einwandfrei ist.

_____	_____	_____
Ort	Datum	Alter Eigentümer
_____	_____	_____
Ort	Datum	Neuer Eigentümer
_____	_____	_____
Ort	Datum	Makler
_____	_____	_____
Ort	Datum	Sonstige