

# Wohnungsübergabeprotokoll

Anschrift der Wohnung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Ausziehende Mietpartei: \_\_\_\_\_

Einziehende Mietpartei: \_\_\_\_\_

Datum / Zeit der Übergabe: \_\_\_\_\_

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

Alte Mietpartei

\_\_\_\_\_

Neue Mietpartei

\_\_\_\_\_

Vermieter

\_\_\_\_\_

Sonstige / Makler

## Zählerstände

Strom:

Gas:

Wasser kalt:

Wasser warm:

Der neuen Mietpartei werden folgende Schlüssel ausgehändigt:

**Schlüssel:**

Haustür	_____	Briefkasten	_____
Wohnung	_____	Garage	_____
Keller	_____	Dachboden	_____
Fahrradkeller	_____	_____	_____

Sonstiges

# Küche

---

		ohne Mangel	Mangel
<b>Wände:</b>	Wand	<input type="checkbox"/>	_____
	Tapete	<input type="checkbox"/>	_____
	Anstrich	<input type="checkbox"/>	_____
	Küchenschild	<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>	Herd	<input type="checkbox"/>	_____
	Lichtschalter	<input type="checkbox"/>	_____
	Steckdosen	<input type="checkbox"/>	_____
	Wasseranschluss	<input type="checkbox"/>	_____

---

**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"/>	_____
<hr/>			
<b>Boden:</b>	Belag	<input type="checkbox"/>	_____
	Fußleisten	<input type="checkbox"/>	_____
<hr/>			
<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
<hr/>			
<b>Fenster:</b>	Rahmen	<input type="checkbox"/>	_____
	Verschluss	<input type="checkbox"/>	_____
	Fensterbank	<input type="checkbox"/>	_____
<hr/>			
<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"/>	_____
<hr/>			
<b>Boden:</b>	Belag	<input type="checkbox"/>	_____
	Fußleisten	<input type="checkbox"/>	_____
<hr/>			
<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
<hr/>			
<b>Fenster:</b>	Rahmen	<input type="checkbox"/>	_____
	Verschluss	<input type="checkbox"/>	_____
	Fensterbank	<input type="checkbox"/>	_____
<hr/>			
<b>Anschlüsse:</b>	Lichtschalter	<input type="checkbox"/>	_____
	Steckdosen	<input type="checkbox"/>	_____
	Telefon / TV-Kabel	<input type="checkbox"/>	_____
<hr/>			
<b>Sonstiges:</b>	_____		
<hr/>			



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 der alten Mietpartei: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

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

_____ Ort	_____ Datum	_____ Alte Mietpartei
_____ Ort	_____ Datum	_____ Neue Mietpartei
_____ Ort	_____ Datum	_____ Vermieter
_____ Ort	_____ Datum	_____ Sonstige / Makler

*Das Wohnungsübergabeprotokoll ist eine Empfehlung, eine Haftung der Richtigkeit der Angaben wird ausdrücklich nicht übernommen.*