

Wohnungsübergabeprotokoll

Vorname/Name des Mieters

Wohnungsanschrift

Raum	ohne Mangel	Festgestellte Mangel
Flur/Diele		
Küche		
Esszimmer		
Bad/WC		
Wohnzimmer		
Schlafzimmer		
Kinderzimmer		
Balkon/Terrasse		
Keller/Speicher		
Sonstiges		

Zählerstand Strom: _____

Zählerstand Gas: _____

Zählerstand Wasser warm: _____

Zählerstand Wasser kalt: _____

Schlüsselrückgabe:

Haus-,

Wohnungs-,

Keller-,

Briefkasten-,

sonstige Schlüssel

Datum: _____

Unterschrift Mieter: _____

Datum: _____

Unterschrift Vermieter: _____