



## Wohnungsübergabeprotokoll

Raum	Festgestellte Mängel	ohne Mängel
Flur/Diele	_____	<input type="checkbox"/>
Küche	_____	<input type="checkbox"/>
Esszimmer	_____	<input type="checkbox"/>
Wohnzimmer	_____	<input type="checkbox"/>
Schlafzimmer	_____	<input type="checkbox"/>
Kinderzimmer	_____	<input type="checkbox"/>
Bad / WC	_____	<input type="checkbox"/>
Balkon	_____	<input type="checkbox"/>
Keller	_____	<input type="checkbox"/>
Garten	_____	<input type="checkbox"/>
Speicher	_____	<input type="checkbox"/>
Weitere Räume	_____	<input type="checkbox"/>

### Zählerstände

Gas Zählerstand: \_\_\_\_\_ Zählernummer: \_\_\_\_\_  
Strom Zählerstand: \_\_\_\_\_ Zählernummer: \_\_\_\_\_  
Wasser Zählerstand: \_\_\_\_\_ Zählernummer: \_\_\_\_\_

### Schlüsselrückgabe

- Haustür       Wohnungstür       Kellertür  
 Briefkasten       Sonstige Schlüssel: \_\_\_\_\_

.....  
Ort, Datum

Unterschrift