

Checkliste Wohnungsbesichtigung

Adresse:

W o h n u n g _____

Wohnfläche: _____ qm2 Balkon/Terrasse: _____ qm2 Lage: _____

Grundriss: Passen alle vorhandenen Möbel rein? (Auf Dachschrägen, Mauer-
vorsprünge etc. achten)

Passt die Raumaufteilung?

Fussboden: Parket Laminat Teppich Fliesen _____

Tageslicht: Ja Nein

Heizung: Zentralheizung Fernwärme Gas _____

K ü c h e _____

Kücheneinrichtung vorhanden? Ja Nein

Elektrogeräte vorhanden? Ja Nein

Ablösesumme für Küche? Ja _____ Euro Nein

B a d _____

Hat das Bad ein Fenster? Ja Nein

Anschluss für Waschmaschine? Ja Nein

Allgemeiner Zustand: _____

K e l l e r _____

Waschraum: Ja Nein Waschmaschine? Ja Nein

Trockenraum: Ja Nein

Checkliste Wohnungsbesichtigung

L a g e

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Stimmt die Umgebung? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Ist es Laut bei geöffnetem Fenster? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Hört man den Berufsverkehr? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Geruchsbelästigung? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Einkaufsmöglichkeiten in der Umgebung? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Öffentliche Verkehrsmittel in der Nähe? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Arbeitsplatz, Schule, Kindergarten schnell erreichbar? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Erholungsgebiete in der Nähe? (Park, Spielplatz usw.) | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Parkplätze oder Tiefgaragenstellplatz? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Abstellraum für Fahrräder? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Aufzug vorhanden? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Ist das Haus leise? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Passt man in die Hausgemeinschaft? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Wohnt der Vermieter im gleichen Haus? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Haustiere erlaubt? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Winterdienst oder Kehrwoche? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sonstiges: _____ | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

K o s t e n

Miete: _____ Euro

Nebenkosten: _____ Euro Welche sind enthalten? _____

Parkplatz: _____ Euro

Sonstige Kosten: _____