

Checkliste Wohnungsübergabeprotokoll



Vorname / Name des Mieters: _____

Wohnungsanschrift: _____

W o h n u n g s z u s t a n d

Raum	Ohne Mängel	Festgestellte Mängel
Flur / Diele		
Küche		
Bad / WC		
Wohnzimmer		
Schlafzimmer		
Kinderzimmer		
Abstellraum / Keller / Speicher		
Balkon / Terrasse		
Sonstiges		

