

Kontrollierte Positionen sind abzuhacken .

Mängel etc. sind unter Angabe der Positionsnummer unten anzumerken.

Ein- bzw. ausziehende(r) Mieter:

Neue Adresse:

Vertreten durch:

Vermieter:

Einzug:

Datum/Zeit der Abnahme:

Letztes Wohnungsprotokoll erstellt am:

Stand Zähler:

Elektro:

Gas:

Mietobjekt/Stock:

Nachfolgende(r) Mieter:

### Küche

- |  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Boden          | <input type="checkbox"/> 8. Schloss/Schlüssel     | <input type="checkbox"/> 15. Dunstabzugshaube     | <input type="checkbox"/> 22. _____                   |
| <input type="checkbox"/> 2. Wände          | <input type="checkbox"/> 9. Fenster               | <input type="checkbox"/> 16. Schüttstein/Chromst. | <input type="checkbox"/> 23. _____                   |
| <input type="checkbox"/> 3. Decke          | <input type="checkbox"/> 10. Rolläden             | <input type="checkbox"/> 17. Batterie             | <input type="checkbox"/> 24. _____                   |
| <input type="checkbox"/> 4. Schränke oben  | <input type="checkbox"/> 11. Gurten/Kurbel        | <input type="checkbox"/> 18. Kühlschrank/Tiefk.   | <input type="checkbox"/> 25. _____                   |
| <input type="checkbox"/> 5. Schränke unten | <input type="checkbox"/> 12. Vorhangbrt./Schienen | <input type="checkbox"/> 19. Schalter/Stecker     | <input type="checkbox"/> 26. _____                   |
| <input type="checkbox"/> 6. Plättli        | <input type="checkbox"/> 13. Heizkörper/Ventil    | <input type="checkbox"/> 20. Geschirrspüler       | <input type="checkbox"/> 27. _____                   |
| <input type="checkbox"/> 7. Türen          | <input type="checkbox"/> 14. Herdzubehör          | <input type="checkbox"/> 21. Balkon               | <input type="checkbox"/> 28. Schlüssel (Anzahl)..... |

### Bad/Dusche/WC

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 29. Boden             | <input type="checkbox"/> 37. Rolläden              | <input type="checkbox"/> 45. Klosett             | <input type="checkbox"/> 53. Tablare                 |
| <input type="checkbox"/> 30. Plättli           | <input type="checkbox"/> 38. Gurten/Kurbel         | <input type="checkbox"/> 46. Spülkasten          | <input type="checkbox"/> 54. Wandschränke            |
| <input type="checkbox"/> 31. Wände             | <input type="checkbox"/> 39. Schalter/Stecker      | <input type="checkbox"/> 47. Papierhalter        | <input type="checkbox"/> 55. Heizkörper/Ventil       |
| <input type="checkbox"/> 32. Decke             | <input type="checkbox"/> 40. Wanne/Dusche          | <input type="checkbox"/> 48. Lavabo              | <input type="checkbox"/> 56. _____                   |
| <input type="checkbox"/> 33. Türen             | <input type="checkbox"/> 41. Batterie              | <input type="checkbox"/> 49. Batterie            | <input type="checkbox"/> 57. _____                   |
| <input type="checkbox"/> 34. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> 42. Brause/Schlauch       | <input type="checkbox"/> 50. Spiegel/-kasten     | <input type="checkbox"/> 58. _____                   |
| <input type="checkbox"/> 35. Fenster           | <input type="checkbox"/> 43. Badetuchstange        | <input type="checkbox"/> 51. Glashalter/Glas     | <input type="checkbox"/> 59. _____                   |
| <input type="checkbox"/> 36. Lüftung           | <input type="checkbox"/> 44. Seifenschalter/Schale | <input type="checkbox"/> 52. Seifenhalter/Schale | <input type="checkbox"/> 60. Schlüssel (Anzahl)..... |

### Separat-WC

- |                                      |                                    |                                      |  |
|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 61. Boden   | <input type="checkbox"/> 63. Wände | <input type="checkbox"/> 65. Türen   | <input type="checkbox"/> 67. _____                   |
| <input type="checkbox"/> 62. Plättli | <input type="checkbox"/> 64. Decke | <input type="checkbox"/> 66. Fenster | <input type="checkbox"/> 68. Schlüssel (Anzahl)..... |

### Korridor

- |                                    |  |   |  |
|------------------------------------|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 69. Boden | <input type="checkbox"/> 71. Decke       | <input type="checkbox"/> 73. Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> 75. Heizkörper/Ventil       |
| <input type="checkbox"/> 70. Wände | <input type="checkbox"/> 72. Eingangstür | <input type="checkbox"/> 74. Wandschränke     | <input type="checkbox"/> 76. Schlüssel (Anzahl)..... |