

# ABNAHMEPROTOKOLL

## bei Rückgabe einer Wohnung

Wohnungsvermieter:

|                        |  |
|------------------------|--|
| FIRMA                  |  |
| VORNAME UND NAME       |  |
| STRASSE UND HAUSNUMMER |  |
| PLZ UND STADT          |  |

Wohnungsmieter:

|                        |                                                                                                                                            |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VORNAME UND NAME       |                                                                                                                                            |
| STRASSE UND HAUSNUMMER |                                                                                                                                            |
| PLZ UND STADT          |                                                                                                                                            |
| GEBURTSDATUM           | <input type="checkbox"/> LEDIG <input type="checkbox"/> VERHEIRATET <input type="checkbox"/> GESCHIEDEN <input type="checkbox"/> VERWITWET |
| TELEFON                | QUADRATMETER ANZAHL ZIMMER ANZAHL SCHLÜSSEL                                                                                                |
| GGF. NEUE ADRESSE      |                                                                                                                                            |

Bei Übergabe der Wohnung durch den Mieter an den Vermieter wurde folgendes festgestellt:

### 1. Wohnzimmer

| ABNAHME                                            | ZUSTAND                  |                          | BEMERKUNG | BEHEBUNG                 |                          |
|----------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|
|                                                    | in Ordnung               | nicht in Ordnung         |           | durch Mieter             | durch Vermieter          |
| Wände <i>tapeziert oder gestrichen</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Decke <i>tapeziert oder gestrichen</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Türen und Zargen<br><i>Anstrich und Beschläge</i>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fenster <i>Anstrich und Beschläge</i>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Heizkörper <i>Anstrich und Ventile</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Elektroinstallation <i>Schalter und Steckdosen</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bodenbelag <i>einschließlich Sockelleisten</i>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 2. Schlafzimmer

| ABNAHME                                            | ZUSTAND                  |                          | BEMERKUNG | BEHEBUNG                 |                          |
|----------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|
|                                                    | in<br>Ordnung            | nicht in<br>Ordnung      |           | durch<br>Mieter          | durch<br>Vermieter       |
| Wände <i>tapeziert oder gestrichen</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Decke <i>tapeziert oder gestrichen</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Türen und Zargen<br><i>Anstrich und Beschläge</i>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fenster <i>Anstrich und Beschläge</i>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Heizkörper <i>Anstrich und Ventile</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Elektroinstallation <i>Schalter und Steckdosen</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bodenbelag <i>einschließlich Sockelleisten</i>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Einbauschränke <i>sofern vorhanden</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 3. Kinderzimmer 1

| ABNAHME                                            | ZUSTAND                  |                          | BEMERKUNG | BEHEBUNG                 |                          |
|----------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|
|                                                    | in<br>Ordnung            | nicht in<br>Ordnung      |           | durch<br>Mieter          | durch<br>Vermieter       |
| Wände <i>tapeziert oder gestrichen</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Decke <i>tapeziert oder gestrichen</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Türen und Zargen<br><i>Anstrich und Beschläge</i>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fenster <i>Anstrich und Beschläge</i>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Heizkörper <i>Anstrich und Ventile</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Elektroinstallation <i>Schalter und Steckdosen</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bodenbelag <i>einschließlich Sockelleisten</i>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Einbauschränke <i>sofern vorhanden</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### 4. Kinderzimmer 2

| ABNAHME                                            | ZUSTAND                  |                          | BEMERKUNG | BEHEBUNG                 |                          |
|----------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|
|                                                    | in<br>Ordnung            | nicht in<br>Ordnung      |           | durch<br>Mieter          | durch<br>Vermieter       |
| Wände <i>tapeziert oder gestrichen</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Decke <i>tapeziert oder gestrichen</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Türen und Zargen<br><i>Anstrich und Beschläge</i>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fenster <i>Anstrich und Beschläge</i>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Heizkörper <i>Anstrich und Ventile</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Elektroinstallation <i>Schalter und Steckdosen</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bodenbelag <i>einschließlich Sockelleisten</i>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Einbauschränke <i>sofern vorhanden</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### 5. Gäste- und Arbeitszimmer

| ABNAHME                                            | ZUSTAND                  |                          | BEMERKUNG | BEHEBUNG                 |                          |
|----------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|
|                                                    | in<br>Ordnung            | nicht in<br>Ordnung      |           | durch<br>Mieter          | durch<br>Vermieter       |
| Wände <i>tapeziert oder gestrichen</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Decke <i>tapeziert oder gestrichen</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Türen und Zargen<br><i>Anstrich und Beschläge</i>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fenster <i>Anstrich und Beschläge</i>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Heizkörper <i>Anstrich und Ventile</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Elektroinstallation <i>Schalter und Steckdosen</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bodenbelag <i>einschließlich Sockelleisten</i>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Einbauschränke <i>sofern vorhanden</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 6. Flur

| ABNAHME                                            | ZUSTAND                  |                          | BEMERKUNG | BEHEBUNG                 |                          |
|----------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|
|                                                    | in<br>Ordnung            | nicht in<br>Ordnung      |           | durch<br>Mieter          | durch<br>Vermieter       |
| Wände <i>tapeziert oder gestrichen</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Decke <i>tapeziert oder gestrichen</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Türen und Zargen<br><i>Anstrich und Beschläge</i>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fenster <i>Anstrich und Beschläge</i>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Heizkörper <i>Anstrich und Ventile</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Elektroinstallation <i>Schalter und Steckdosen</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bodenbelag <i>einschließlich Sockelleisten</i>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Einbauschränke <i>sofern vorhanden</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Treppe                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Treppengeländer                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 7. Küche

| ABNAHME                                            | ZUSTAND                  |                          | BEMERKUNG | BEHEBUNG                 |                          |
|----------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|
|                                                    | in<br>Ordnung            | nicht in<br>Ordnung      |           | durch<br>Mieter          | durch<br>Vermieter       |
| Wände <i>tapeziert oder gestrichen</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Decke <i>tapeziert oder gestrichen</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Türen und Zargen<br><i>Anstrich und Beschläge</i>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fenster <i>Anstrich und Beschläge</i>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Heizkörper <i>Anstrich und Ventile</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Elektroinstallation <i>Schalter und Steckdosen</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bodenbelag <i>einschließlich Sockelleisten</i>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fliesen                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                     |                          |                          |                          |                          |  |                          |                          |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| Kochherd            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                     | Elektro                  | Gas                      |                          |                          |  |                          |                          |
| Heißwasser          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                     | Elektro                  | Gas                      |                          |                          |  |                          |                          |
| Spüle mit Armaturen |                          |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Küchenmöbel         |                          |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 8. Bad

| ABNAHME                                            | ZUSTAND                  |                          | BEMERKUNG | BEHEBUNG                 |                          |
|----------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|
|                                                    | in<br>Ordnung            | nicht in<br>Ordnung      |           | durch<br>Mieter          | durch<br>Vermieter       |
| Wände <i>tapeziert oder gestrichen</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Decke <i>tapeziert oder gestrichen</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Türen und Zargen<br><i>Anstrich und Beschläge</i>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fenster <i>Anstrich und Beschläge</i>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Heizkörper <i>Anstrich und Ventile</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Elektroinstallation <i>Schalter und Steckdosen</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bodenbelag <i>einschließlich Sockelleisten</i>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fliesen                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bad & Arm.                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                    | Wanne                    | Dusche                   |           |                          |                          |
| Heißwasser                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                    | Elektro                  | Gas                      |           |                          |                          |
| Waschbecken <i>mit Armaturen</i>                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Einbaumöbel                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| WC mit Deckel                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| WC-Spülkasten                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Papierhalter                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Seifenschale                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                        |                          |                          |  |                          |                          |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| Handtuchhalter         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Spiegel mit Konsole    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Spiegelleuchte         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wannengriff            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Badetuchhalter         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Waschmaschinenanschl.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Elektrischer Entlüfter | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Elektroheizstrahler    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| sonstige               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 9. WC

| ABNAHME                                            | ZUSTAND                  |                          | BEMERKUNG | BEHEBUNG                 |                          |
|----------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|
|                                                    | in<br>Ordnung            | nicht in<br>Ordnung      |           | durch<br>Mieter          | durch<br>Vermieter       |
| Wände <i>tapeziert oder gestrichen</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Decke <i>tapeziert oder gestrichen</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Türen und Zargen<br><i>Anstrich und Beschläge</i>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fenster <i>Anstrich und Beschläge</i>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Heizkörper <i>Anstrich und Ventile</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Elektroinstallation <i>Schalter und Steckdosen</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bodenbelag <i>einschließlich Sockelleisten</i>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fliesen                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Waschbecken <i>mit Armaturen</i>                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Einbaumöbel                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                     |                          |                          |       |                          |                          |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|-------|--------------------------|--------------------------|
| WC mit Deckel       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <hr/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| WC-Spülkasten       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <hr/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Papierhalter        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <hr/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Seifenschale        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <hr/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Handtuchhalter      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <hr/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Spiegel mit Konsole | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <hr/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Spiegelleuchte      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <hr/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 10. Abstellkammer

| ABNAHME                                            | ZUSTAND                  |                          | BEMERKUNG | BEHEBUNG                 |                          |
|----------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|
|                                                    | in<br>Ordnung            | nicht in<br>Ordnung      |           | durch<br>Mieter          | durch<br>Vermieter       |
| Wände <i>tapeziert oder gestrichen</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <hr/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Decke <i>tapeziert oder gestrichen</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <hr/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Türen und Zargen<br><i>Anstrich und Beschläge</i>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <hr/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fenster <i>Anstrich und Beschläge</i>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <hr/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Heizkörper <i>Anstrich und Ventile</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <hr/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Elektroinstallation <i>Schalter und Steckdosen</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <hr/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bodenbelag <i>einschließlich Sockelleisten</i>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <hr/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Einbauschränke <i>sofern vorhanden</i>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <hr/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 11. Balkon und Wintergarten

| ABNAHME   | ZUSTAND                  |                          | BEMERKUNG | BEHEBUNG                 |                          |
|-----------|--------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|
|           | in<br>Ordnung            | nicht in<br>Ordnung      |           | durch<br>Mieter          | durch<br>Vermieter       |
| Allgemein | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <hr/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 12. Kellerräume

| ABNAHME   | ZUSTAND                  |                          | BEMERKUNG | BEHEBUNG                 |                          |
|-----------|--------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|
|           | in<br>Ordnung            | nicht in<br>Ordnung      |           | durch<br>Mieter          | durch<br>Vermieter       |
| Allgemein | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <hr/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 13. Stellplatz

| ABNAHME   | ZUSTAND                  |                          | BEMERKUNG | BEHEBUNG                 |                          |
|-----------|--------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|
|           | in<br>Ordnung            | nicht in<br>Ordnung      |           | durch<br>Mieter          | durch<br>Vermieter       |
| Allgemein | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <hr/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 14. Mietergarten

| ABNAHME   | ZUSTAND                  |                          | BEMERKUNG | BEHEBUNG                 |                          |
|-----------|--------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|
|           | in<br>Ordnung            | nicht in<br>Ordnung      |           | durch<br>Mieter          | durch<br>Vermieter       |
| Allgemein | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <hr/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 15. Sonstige Mietgegenstände

| ABNAHME | ZUSTAND                  |                          | BEMERKUNG | BEHEBUNG                 |                          |
|---------|--------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|
|         | in<br>Ordnung            | nicht in<br>Ordnung      |           | durch<br>Mieter          | durch<br>Vermieter       |
| <hr/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <hr/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 16. Zählerstände

| WARMWASSER | STROM |
|------------|-------|
| <hr/>      | <hr/> |
| KALTWASSER | GAS   |
| <hr/>      | <hr/> |

## 17. Sonstiges

---

- ☐ Der Mietbereich befindet sich, wie bei der gemeinsamen Besichtigung festgestellt, in einem ordnungsgemäßen Zustand. Es konnten keine Mängel festgestellt werden.
- ☐ Der Mietbereich befindet sich in keinem ordnungsgemäßen Zustand. Die im Protokoll als erforderlich festgestellten Arbeiten hat der ausziehende Mieter innerhalb von 10 Werktagen fachgerecht durchführen zu lassen (gilt als Nachfristsetzung). Sollten die Arbeiten bis zur Nachabnahme (nach 10 Werktagen) vom ausziehenden Mieter nicht ausgeführt worden sein, so wird der Vermieter nach Ablauf dieser Frist ohne weitere Aufforderung die Durchführung der Arbeiten durch den ausziehenden Mieter ablehnen. Der Vermieter wird in diesem Fall die Arbeiten auf Kosten des Mieters durch eine von dem Vermieter benannte Firma ausführen lassen. Zusätzlich wird dem ausziehenden Mieter der dadurch entstehende Mietausfall berechnet.

ORT UND DATUM

ORT UND DATUM

MIETER/IN

VERMIETER/IN