

Wohnungszustandsbericht

vom:

für **Abnahme**
 für Wohnungsvorabnahme
 für Wohnungsbesichtigung

Mietvertragsnummer:
 Vermieter :

neue
 Adresse: _____

Mieter: _____

Kontoverb.: _____

Anschrift
 des Hauses: _____

Auszugstag: _____
 Vertragsende: _____

	Zustand	Art d.Mangelbeseitigung			vertragsgem.
Flur	Decke				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wände				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Fußboden				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Türen/Fenster				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Elektrik				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Heizung	Zähler Nr.: _____	Stand	HKV	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	sonstiges				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bad / WC	Decke				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wände				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Fußboden				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Türen/Fenster				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Elektrik				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Heizung	Zähler Nr.: _____	Stand	HKV	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Objekte	WB/BW/WC			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
sonstiges				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Küche	Zählerstand	WW-Nr.: _____	Stand	KW-Nr. _____	Stand: _____
	Decke				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wände				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Fußboden				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Türen/Fenster				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Elektrik				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Heizung	Zähler Nr.: _____	Stand	HKV	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einbauten				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
sonstiges				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Raum 1	Zählerstand	WW-Nr.: _____	Stand	KW-Nr. _____	Stand: _____
	Decke				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wände				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Fußboden				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Türen/Fenster				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Elektrik				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Heizung	Zähler Nr.: _____	Stand	HKV	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
sonstiges				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

	Zustand	Art d.Mangelbeseitigung	vertragsgem.	
Raum 2	Decke		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Wände		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Fußboden		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Türen/Fenster		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Elektrik		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Heizung	Zähler Nr.: _____ Stand HKV _____		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	sonstiges		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Raum 3	Decke		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Wände		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Fußboden		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Türen/Fenster		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Elektrik		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Heizung	Zähler Nr.: _____ Stand HKV _____		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	sonstiges		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Raum 4	Decke		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Wände		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Fußboden		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Türen/Fenster		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Elektrik		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Heizung	Zähler Nr.: _____ Stand HKV _____		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	sonstiges		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Kammer	Decke		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Wände		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Fußboden		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Türen/Fenster		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Elektrik		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Heizung	Zähler Nr.: _____ Stand HKV _____		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	sonstiges		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Keller	besenrein / geräumt		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Die Wohnung wurde ordnungsgemäß übergeben		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Die Wohnung wies bei der Abnahme o.g. Mängel auf		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Die Beseitigung der Mängel erfolgt durch den Mieter bis zum _____		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Die Beseitigung der Mängel erfolgt durch den Nachmieter bis zum _____ (entspr. Vereinbarung!)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Zähler:

Strom	Nummer	⇒ _____	Stand	⇒ _____	KWh
Gas	Nummer	⇒ _____	Stand	⇒ _____	m ³
Wärmemengen	Nummer	⇒ _____	Stand	⇒ _____	m ³
Kaltwasser	Nummer	⇒ _____	Stand	⇒ _____	m ³
Warmwasser	Nummer	⇒ _____	Stand	⇒ _____	m ³

Schlüssel:

Haustür:	<input type="checkbox"/>	Hoftür:	<input type="checkbox"/>	Dachboden:	<input type="checkbox"/>
Wohnungstür:	<input type="checkbox"/>	Kellertür:	<input type="checkbox"/>	Briefkasten:	<input type="checkbox"/>
Sicherheitsschloss:	<input type="checkbox"/>	sonstige:	<input type="checkbox"/>		

(Vermieter/Verwalter)

(Mieter)