

WOHNUNGSÜBERGABEPROTOKOLL

Gemäß § 546 BGB – Rückgabe der Mietsache

Basisdaten

Übergabeart	<input type="checkbox"/> Einzug <input type="checkbox"/> Auszug	Datum	<hr style="border: none; border-top: 1px solid black;"/>
Objekt (Adresse)	<hr style="border: none; border-top: 1px solid black;"/>		
Vermieter/in	<hr style="border: none; border-top: 1px solid black;"/>		
Mieter/in	<hr style="border: none; border-top: 1px solid black;"/>		

Zählerstände

Zähler	Zählernummer	Ablesewert
Strom (kWh)		
Gas (m³)		
Wasser (m³)		
Wärme (kWh)		

Raumübersicht

Bitte jeden Raum einzeln begutachten und eintragen:

Eingang / Flur	Zustand	Zählerstand	Mängel / Bemerkungen
Eingang / Flur	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mangel		

Wohnzimmer	Zustand	Zählerstand	Mängel / Bemerkungen
Wohnzimmer	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mangel		

Schlafzimmer 1	Zustand	Zählerstand	Mängel / Bemerkungen
Schlafzimmer 1	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mangel		

Schlafzimmer 2	Zustand	Zählerstand	Mängel / Bemerkungen

Schlafzimmer 2	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mangel		
----------------	--	--	--

Küche	Zustand	Zählerstand	Mängel / Bemerkungen
Küche	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mangel		

Bad / WC	Zustand	Zählerstand	Mängel / Bemerkungen
Bad / WC	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mangel		

Balkon / Terrasse	Zustand	Zählerstand	Mängel / Bemerkungen
Balkon / Terrasse	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mangel		

Keller / Abstellraum	Zustand	Zählerstand	Mängel / Bemerkungen
Keller / Abstellraum	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mangel		

Schlüsselübergabe

Schlüsselart	Anzahl übergeben	Anzahl zurück
Wohnungsschlüssel		
Haustürschlüssel		
Briefkastenschlüssel		
Garagenschlüssel / Chipkarte		
Sonstige		

Sonstige Feststellungen & Mängel

Vereinbarungen

Beseitigung der Mängel bis	_____
Verantwortlich	_____

Unterschriften

Beide Parteien bestätigen den vorstehenden Zustand der Wohnung als korrekt.

Ort, Datum: _____	Ort, Datum: _____
Unterschrift Vermieter/in	Unterschrift Mieter/in