Abnahme/Übergabeprotokoll Beschreibung der Räume

Objekt		Geschoss und Lage		Wohnungsnummer	
Ausziehender Mieter:			Einziehende Mieter:		
Termin-Auszug:			Termin-Einzug:		
Name:			Name:		
Vorname:			Vorname:		
Neue Anschrift:			Bisherige Anschrift:		
Straße:			Straße:		
PLZ/Ort:			PLZ/Ort:		
TelNr.:			TelNr.:		
Übergebene Schlüssel:			Bisheriger Vermieter:		
Haustür:			Name:		
Wohnungstür:	Oben:	Unten:	Straße:		
Fahrradkeller:	Eingang:	Keller:	PLZ/Ort:		
Sonstige:			TelNr.:		
			1		
Zähler:		Zählerstand:		Zählernummer:	
Elektro:					
Gas:					

Wasser:

Beschreibung der Räume/Abnahmeprotokoll						
Zimmer	Zustand					
	In Ordnung	Bemerkung (Art der Mängel)	Zu beheben von			
Wohnzimmer						
Schlafzimmer						
Kinderzimmer						
Küche						
Diele						
Bad						
Balkon/Terrasse						
Abstellraum						
Keller						
Dachboden						
Garage/Stellplatz						
Sonstige						

Der / die ausziehnde/n Mieter bestätigen, dass alle Ihnen zur Verfügung gestellten, bzw. durch Ihre Beauftragung angefertigten Schlüssel übergeben wurden.

Das Protokoll von Seite 1 bis Seite 2 wird durch die Unterschrift anerkannt.

Datum:	Eigentümer/Beauftragter	Ausziehender Mieter:	Einziehender Mieter:
Unterschrift:			