



einfach besser

Name des Mieters:

Verwaltung/Eigentümer:

- Vorwegabnahmeprotokoll
- Übergabeprotokoll
- Abnahmeprotokoll

Vorwegabnahme am	Übergabe am	Abnahme am
------------------	-------------	------------

Objekt:

(PLZ, Ort) (Straße, Haus Nr.)

Vormieter: <small>(Name und Vorname)</small>	Neue Tel.-Nr.:
---	----------------

Neue Anschrift:

--	--

Nachmieter: <small>(Name und Vorname)</small>	Beginn der Mietzeit:
--	----------------------

Besichtigung der Räume durch:	<input type="checkbox"/> Vormieter <input type="checkbox"/> Nachmieter <input type="checkbox"/> Vermieter	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100px;">Vertreter des Vormieters:</td> <td style="width: 100px;"></td> </tr> <tr> <td>Vertreter des Nachmieters:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Vertreter des Vermieters:</td> <td></td> </tr> </table>	Vertreter des Vormieters:		Vertreter des Nachmieters:		Vertreter des Vermieters:	
Vertreter des Vormieters:								
Vertreter des Nachmieters:								
Vertreter des Vermieters:								

Schlüsselübergabe

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hauptschlüssel | <input type="checkbox"/> Wohnungsschlüssel | <input type="checkbox"/> Zimmerschlüssel |
| <input type="checkbox"/> Kellerschlüssel | <input type="checkbox"/> Briefkastenschlüssel | <input type="checkbox"/> sonst. Schlüssel |

Seiten gesamt:



einfach besser

Name des Mieters:

Raum	Es bedeuten: 0 = nicht vorhanden 1 = mangelfrei 2 = mangelbehaftet	Beschreibung des Mangels	Erledigung durch		Erledigt am
			Mieter	Vermieter	Datum
Bad/WC	bitte ankreuzen				
1. Fußboden/Belag:	0 1 2				
2. Decke	0 1 2				
3. Wände	0 1 2				
4. Fliesen/Tapeten	0 1 2				
5. Fenster/ Rolladen	0 1 2				
6. Entlüftung	0 1 2				
7. Toilettenbecken/-sitz	0 1 2				
8. Bidet	0 1 2				
9. Badewanne	0 1 2				
10. Dusche	0 1 2				
11. Armaturen/Mischbatterie	0 1 2				
12. Waschtisch	0 1 2				
13. Türen/Zargen	0 1 2				
14. Beschläge	0 1 2				
15. Einbaumöbel	0 1 2				
16. Spiegel/Ablagen	0 1 2				
17. Schalter/Steckdosen	0 1 2				
18. Heizung/Heizkörper	0 1 2				
19. Sonstiges	0 1 2				
	0 1 2				
	0 1 2				



einfach besser

Name des Mieters:

Raum	Es bedeuten: 0 = nicht vorhanden 1 = mangelfrei 2 = mangelbehaftet	Beschreibung des Mangels	Erledigung durch		Erledigt am
			Mieter	Vermieter	Datum
Gäste-WC	bitte ankreuzen				
1. Fußboden/Belag:	0 1 2				
2. Decke	0 1 2				
3. Wände	0 1 2				
4. Fliesen/Tapeten	0 1 2				
5. Fenster/ Rolladen	0 1 2				
6. Entlüftung	0 1 2				
7. Toilettenbecken/-sitz	0 1 2				
8. Bidet	0 1 2				
9. Badewanne	0 1 2				
10. Dusche	0 1 2				
11. Armaturen/Mischbatterie	0 1 2				
12. Waschtisch	0 1 2				
13. Türen/Zargen	0 1 2				
14. Beschläge	0 1 2				
15. Einbaumöbel	0 1 2				
16. Spiegel/Ablagen	0 1 2				
17. Schalter/Steckdosen	0 1 2				
18. Heizung/Heizkörper	0 1 2				
19. Sonstiges	0 1 2				
	0 1 2				
	0 1 2				
	0 1 2				

Name des Mieters:

Raum	Es bedeuten: 0 = nicht vorhanden 1 = mangelfrei 2 = mangelbehaftet	Beschreibung des Mangels	Erledigung durch		Erledigt am
			Mieter	Vermieter	Datum
Flur	bitte ankreuzen				
1. Fußboden/Belag	0 1 2				
2. Decke	0 1 2				
3. Wände	0 1 2				
4. Tapeten	0 1 2				
5. Fenster/ Rolladen	0 1 2				
6. Türen/Zargen	0 1 2				
7. Beschläge	0 1 2				
8. Schalter/Steckdosen	0 1 2				
9. Einbauschränke	0 1 2				
10. Heizung/Heizkörper	0 1 2				
11. Klingel/Türdrücker	0 1 2				
12. Gegensprechanlage	0 1 2				
13. Fußleisten	0 1 2				
14. Sonstiges	0 1 2				
	0 1 2				
	0 1 2				
Raum	Es bedeuten: 0 = nicht vorhanden 1 = mangelfrei 2 = mangelbehaftet	Beschreibung des Mangels	Erledigung durch		Erledigt am
			Mieter	Vermieter	Datum
Nebenträume	bitte ankreuzen				
1. Keller	0 1 2				
2. Boden	0 1 2				
3. Abstellraum	0 1 2				
4. Balkon 1/Loggia	0 1 2				
5. Balkon 2	0 1 2				
6. Terrasse	0 1 2				
	0 1 2				
	0 1 2				



einfach besser

Name des Mieters:

Raum	Es bedeuten: 0 = nicht vorhanden 1 = mangelfrei 2 = mangelbehaftet	Beschreibung des Mangels	Erledigung durch		Erledigt am
			Mieter	Vermieter	Datum
Küche	bitte ankreuzen				
1. Fußboden/Belag:	0 1 2				
2. Decke	0 1 2				
3. Wände	0 1 2				
4. Fliesenspiegel/Tapeten	0 1 2				
5. Fenster/ Rolladen	0 1 2				
6. Türen/Zargen	0 1 2				
7. Beschläge	0 1 2				
8. Schalter/Steckdosen	0 1 2				
9. Spüle/Spülbecken	0 1 2				
10. Warmwassergeräte	0 1 2				
11. Herd	0 1 2				
12. Armaturen	0 1 2				
13. Heizung/Heizkörper	0 1 2				
14. Einbaumöbel	0 1 2				
15. Fußleisten	0 1 2				
16. Sonstiges	0 1 2				
	0 1 2				
	0 1 2				
	0 1 2				

Mieterinfo

Mieter 1

Anrede: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Mieter 2

Anrede: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Telefon(2): _____

Mobil(2): _____

E-Mail: _____

Fax: _____

Bemerkungen: