



ÜBERGABEPROTOKOLL

für eine Wohnung

Vermieter

Unternehmen: _____

Vorname und Name: _____

Strasse & Hausnummer: _____

PLZ & Ort: _____

Vertreten durch: _____

Mieter

Unternehmen: _____

Vorname und Name: _____

Strasse & Hausnummer: _____

PLZ & Ort: _____

Telefon: _____

Mitmieter

Unternehmen: _____

Vorname und Name: _____

Strasse & Hausnummer: _____

PLZ & Ort: _____

Telefon: _____

Wir haben am _____ die nachstehend bezeichnete Wohnung gemeinsam besichtigt und halten den Zustand der Wohnung in diesem Protokoll fest:

1. Wohnungsanschrift und Wohnungsangaben

Strasse & Hausnummer: _____

PLZ & Ort: _____

Geschoss und Flügel: _____

Quadratmeter: _____ Anzahl Zimmer: _____

Anzahl Schlüssel: _____

Haustürschlüssel:

Wohnungsschlüssel:

Zimmerschlüssel:

Kellerschlüssel:

Briefkastenschlüssel:

Sonstige Schlüssel:

2. Zimmer 1 _____

Abnahme	Zustand		Bemerkung	Behebung	
	in Ordnung	nicht in Ordnung		durch Mieter	durch Vermieter
Wände tapeziert oder gestrichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Decke tapeziert oder gestrichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türen und Zargen Anstrich und Beschläge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fenster Anstrich und Beschläge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heizkörper Anstrich und Ventile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektroinstallation Schalter und Steckdosen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bodenbelag einschl. Sockelleisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Zimmer 2 _____

Abnahme	Zustand		Bemerkung	Behebung	
	in Ordnung	nicht in Ordnung		durch Mieter	durch Vermieter
Wände tapeziert oder gestrichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Decke tapeziert oder gestrichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Türen und Zargen Anstrich und Beschläge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fenster Anstrich und Beschläge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heizkörper Anstrich und Ventile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektroinstallation Schalter und Steckdosen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bodenbelag einschl. Sockelleisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Zimmer 3 _____

Abnahme	Zustand		Bemerkung	Behebung	
	in Ordnung	nicht in Ordnung		durch Mieter	durch Vermieter
Wände tapeziert oder gestrichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Decke tapeziert oder gestrichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türen und Zargen Anstrich und Beschläge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fenster Anstrich und Beschläge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heizkörper Anstrich und Ventile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektroinstallation Schalter und Steckdosen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bodenbelag einschl. Sockelleisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Zimmer 4 _____

Abnahme	Zustand		Bemerkung	Behebung	
	in Ordnung	nicht in Ordnung		durch Mieter	durch Vermieter
Wände tapeziert oder gestrichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Decke tapeziert oder gestrichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türen und Zargen Anstrich und Beschläge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fenster Anstrich und Beschläge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heizkörper Anstrich und Ventile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektroinstallation Schalter und Steckdosen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bodenbelag einschl. Sockelleisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Zimmer 5 _____

Abnahme	Zustand		Bemerkung	Behebung	
	in Ordnung	nicht in Ordnung		durch Mieter	durch Vermieter
Wände tapeziert oder gestrichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Decke tapeziert oder gestrichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türen und Zargen Anstrich und Beschläge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fenster Anstrich und Beschläge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heizkörper Anstrich und Ventile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektroinstallation Schalter und Steckdosen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bodenbelag einschl. Sockelleisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Flur

Abnahme	Zustand		Bemerkung	Behebung	
	in Ordnung	nicht in Ordnung		durch Mieter	durch Vermieter
Wände tapeziert oder gestrichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Decke tapeziert oder gestrichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türen und Zargen Anstrich und Beschläge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fenster Anstrich und Beschläge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Heizkörper Anstrich und Ventile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektroinstallation Schalter und Steckdosen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bodenbelag einschl. Sockelleisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einbauschränke sofern vorhanden	<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"/>

8. Küche

Abnahme	Zustand		Bemerkung	Behebung	
	in Ordnung	nicht in Ordnung		durch Mieter	durch Vermieter
Wände tapeziert oder gestrichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Decke tapeziert oder gestrichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türen und Zargen Anstrich und Beschläge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fenster Anstrich und Beschläge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heizkörper Anstrich und Ventile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektroinstallation Schalter und Steckdosen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bodenbelag einschl. Sockelleisten	<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"/> Elektro Gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heißwasser <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Elektro Gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Küche 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"/>

9. Bad

Abnahme	Zustand		Bemerkung	Behebung	
	in Ordnung	nicht in Ordnung		durch Mieter	durch Vermieter
Wände tapeziert oder gestrichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Decke tapeziert oder gestrichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türen und Zargen Anstrich und Beschläge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fenster Anstrich und Beschläge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heizkörper Anstrich und Ventile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektroinstallation Schalter und Steckdosen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bodenbelag einschl. Sockelleisten	<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"/> Wanne Dusche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heißwasser <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Elektro Gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waschbecken mit Armaturen	<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"/>
Waschmaschinen- anschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektr. 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"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. WC

Abnahme	Zustand		Bemerkung	Behebung	
	in Ordnung	nicht in Ordnung		durch Mieter	durch Vermieter
Wände tapeziert oder gestrichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Decke tapeziert oder gestrichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türen und Zargen Anstrich und Beschläge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fenster Anstrich und Beschläge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heizkörper Anstrich und Ventile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektroinstallation Schalter und Steckdosen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bodenbelag einschl. Sockelleisten	<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 mit Armaturen	<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"/>

Seite 7 von 10

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"/>

11. Abstellkammer

Abnahme	Zustand		Bemerkung	Behebung	
	in Ordnung	nicht in Ordnung		durch Mieter	durch Vermieter
Wände tapeziert oder gestrichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Decke tapeziert oder gestrichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türen und Zargen Anstrich und Beschläge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fenster Anstrich und Beschläge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heizkörper Anstrich und Ventile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektroinstallation Schalter und Steckdosen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bodenbelag einschl. Sockelleisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einbauschränke sofern vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	

12. Balkon und Wintergarten

Abnahme	Zustand		Bemerkung	Behebung	
	in Ordnung	nicht in Ordnung		durch Mieter	durch Vermieter

Allgemein _____

13. Kellerräume

Abnahme	Zustand		Bemerkung	Behebung	
	in Ordnung	nicht in Ordnung		durch Mieter	durch Vermieter
Allgemein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Stellplatz/ Garage

Abnahme	Zustand		Bemerkung	Behebung	
	in Ordnung	nicht in Ordnung		durch Mieter	durch Vermieter
Allgemein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Mietergarten

Abnahme	Zustand		Bemerkung	Behebung	
	in Ordnung	nicht in Ordnung		durch Mieter	durch Vermieter
Allgemein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Sonstige Mietgegenstände

Abnahme	Zustand		Bemerkung	Behebung	
	in Ordnung	nicht in Ordnung		durch Mieter	durch Vermieter
Allgemein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Zählerstände

Warmwasser: _____ Kaltwasser: _____

Strom: _____ Gas: _____

18. Übernahme von Einrichtungsgegenstände des Vormieters

18.1 Der Mieter übernimmt folgendes Inventar vom Vormieter:

18.2 Die Parteien vereinbaren, dass sämtliche vom Vormieter übernommenen Einrichtungsgegenstände und Einbauten nach Auszug des Mieters in den Räumen verbleiben können.

18.3 Sämtliche vom Vormieter übernommene Einrichtungsgegenstände und Einbauten gehören nicht zum Mietobjekt und sind daher auf Verlangen des Vermieters bei Beendigung des Mietverhältnisses zu entfernen. In diesem Fall ist der vorherige Zustand wiederherzustellen (vollständiger Rückbau).

18.3

19. 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 Mieter/ Vermieter innerhalb von _____ Werktagen durchführen zu lassen.

Ort, Datum

X

Mieter

Ort, Datum

X

Vermieter/ Vertreter

Ort, Datum

X

Mitmieter