

Muster Wohnungsübergabeprotokoll

Einzug Auszug

Beim Auszug: Der bisherige Mieter übernimmt die Kosten für die Wiederherstellung bzw. den Einsatz der Sache bis zu dem in der Spalte KA (=Kostenanteil) festgehaltenen Betrag (Fr.) oder den entsprechenden %-Anteil. Er ermächtigt den Vermieter/Verwalter, die notwendigen Instandstellungsarbeiten zu veranlassen. Diese Übernahmeerklärung gilt nicht als Schuldanererkennung.

Beim Einzug: Der neue Mieter bestätigt, dass das Mietobjekt - ausser den untenstehenden Mängeln - in ordnungsgemäsem Zustand übernommen zu haben.

Mietobjekt/Stockwerk:

Ein- bzw. ausziehende(r) Mieter(in):

Neue Adresse:

Vermieter(in) / Verwaltung:

Einzug: Datum der Abnahme:

Letztes Abnahmeprotokoll erstellt am:

Zählerstände: Elektr. I Elektr. II Gas Wasser
 Warmw. Heizöl

Neue(r) Mieter(in):

Küche

Beim Einzug frisch gestrichen: Wände Holzwerk

Bodenbelag: neu

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Boden | <input type="checkbox"/> 8. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> Backofenzubehör | <input type="checkbox"/> 21. Batterie |
| <input type="checkbox"/> 2. Wände | <input type="checkbox"/> 9. Fenster DV/IV | <input type="checkbox"/> 15. Blech | <input type="checkbox"/> 22. Kühlschrank/Tiefkühler |
| <input type="checkbox"/> 3. Decke | <input type="checkbox"/> 10. Rollläden | <input type="checkbox"/> 16. Grill | <input type="checkbox"/> 23. Elektr./Schalter/Stecker |
| <input type="checkbox"/> 4. Schränke oben | <input type="checkbox"/> 11. Gurten/Kurbeln | <input type="checkbox"/> 17. Rost | <input type="checkbox"/> 24. Geschirrspüler |
| <input type="checkbox"/> 5. Schränke unten | <input type="checkbox"/> 12. Vorhangbrett/-schiene | <input type="checkbox"/> 18. Herd | <input type="checkbox"/> 25. |
| <input type="checkbox"/> 6. Plättli | <input type="checkbox"/> 13. Heizkörper/-ventil | <input type="checkbox"/> 19. Dunstabzugshaube | <input type="checkbox"/> 26. |
| <input type="checkbox"/> 7. Türen | <input type="checkbox"/> 14. Backofen | <input type="checkbox"/> 20. Schüttstein/Chromstahl | <input type="checkbox"/> 27. Schlüssel (Anzahl) |

Bad/Dusche/WC

Beim Einzug frisch gestrichen: Wände Holzwerk

Bodenbelag: neu

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 28. Boden | <input type="checkbox"/> 36. Rollläden | <input type="checkbox"/> 44. Klosett | <input type="checkbox"/> 50. Tablare |
| <input type="checkbox"/> 29. Plättli | <input type="checkbox"/> 37. Gurten/Kurbeln | <input type="checkbox"/> Spülkasten | <input type="checkbox"/> 51. Wandschränke |
| <input type="checkbox"/> 30. Wände | <input type="checkbox"/> 38. Elektr./Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> WC-Brille | <input type="checkbox"/> 52. Heizkörper/-ventil |
| <input type="checkbox"/> 31. Decke | <input type="checkbox"/> 39. Wanne/Dusche | <input type="checkbox"/> 45. Papierhalter | <input type="checkbox"/> 53. |
| <input type="checkbox"/> 32. Türen | <input type="checkbox"/> 40. Batterie | <input type="checkbox"/> 46. Lavabo | <input type="checkbox"/> 54. |
| <input type="checkbox"/> 33. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> 41. Brause/Schlauch | <input type="checkbox"/> 47. Batterie | <input type="checkbox"/> 55. |
| <input type="checkbox"/> 34. Fenster | <input type="checkbox"/> 42. Badetuchstange | <input type="checkbox"/> 48. Spiegel/-kasten | <input type="checkbox"/> 56. |
| <input type="checkbox"/> 35. Lüftung | <input type="checkbox"/> 43. Seifenhalter/Schale | <input type="checkbox"/> 49. | <input type="checkbox"/> 57. Schlüssel (Anzahl) |

Separater Nassraum

Beim Einzug frisch gestrichen: Wände Holzwerk

Bodenbelag: neu

- | | | | |
|--------------------------------------|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 58. Boden | <input type="checkbox"/> 63. Fenster | <input type="checkbox"/> 66. Lavabo | <input type="checkbox"/> 71. Seifenhalter/Schale |
| <input type="checkbox"/> 59. Plättli | <input type="checkbox"/> 64. Klosett | <input type="checkbox"/> 67. Wanne/Dusche | <input type="checkbox"/> 72. Spiegel/-kasten |
| <input type="checkbox"/> 60. Wände | <input type="checkbox"/> Spülkasten | <input type="checkbox"/> 68. Batterie | <input type="checkbox"/> 73. Glashalter/Glas |
| <input type="checkbox"/> 61. Decke | <input type="checkbox"/> WC-Brille | <input type="checkbox"/> 69. Brause/Schlauch | <input type="checkbox"/> 74. |
| <input type="checkbox"/> 62. Türen | <input type="checkbox"/> 65. Papierhalter | <input type="checkbox"/> 70. Badetuchstange | <input type="checkbox"/> 75. Schlüssel (Anzahl) |

Korridor

Beim Einzug frisch gestrichen: Wände Holzwerk

Bodenbelag: neu

- | | | | |
|------------------------------------|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 76. Boden | <input type="checkbox"/> 78. Decke | <input type="checkbox"/> 80. Türen | <input type="checkbox"/> 82. Wandschränke |
| <input type="checkbox"/> 77. Wände | <input type="checkbox"/> 79. Eingangstüre | <input type="checkbox"/> 81. Fenster | <input type="checkbox"/> 83. Schlüssel (Anzahl) |

Wohnzimmer

Beim Einzug frisch gestrichen: Wände Holzwerk

Bodenbelag: neu

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 84. Boden | <input type="checkbox"/> 90. Fenster DV/IV | <input type="checkbox"/> 96. TV-/Telefonanschluss | <input type="checkbox"/> 102. |
| <input type="checkbox"/> 85. Wände | <input type="checkbox"/> 91. Simse | <input type="checkbox"/> 97. Heizkörper/-ventil | <input type="checkbox"/> 103. |
| <input type="checkbox"/> 86. Decke | <input type="checkbox"/> 92. Vorhangbrett | <input type="checkbox"/> 98. Wandschränke | <input type="checkbox"/> 104. |
| <input type="checkbox"/> 87. Türe | <input type="checkbox"/> 93. Rollläden | <input type="checkbox"/> 99. Balkon/Sitzplatz | <input type="checkbox"/> 105. |
| <input type="checkbox"/> 88. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> 94. Gurten/Kurbel | <input type="checkbox"/> 100. Sonnenstoren | <input type="checkbox"/> 106. |
| <input type="checkbox"/> 89. Fenstertüren | <input type="checkbox"/> 95. Elektr./Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> 101. Gurten/Kurbeln | <input type="checkbox"/> 107. Schlüssel (Anzahl) |

Schlafzimmer

Beim Einzug frisch gestrichen: Wände Holzwerk

Bodenbelag: neu

- | | | | |
|-------------------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 108. Boden | <input type="checkbox"/> 112. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> 116. Rollläden | <input type="checkbox"/> 120. Heizkörper/-ventil |
| <input type="checkbox"/> 109. Wände | <input type="checkbox"/> 113. Fenstertüren | <input type="checkbox"/> 117. Gurten/Kurbeln | <input type="checkbox"/> 121. |
| <input type="checkbox"/> 110. Decke | <input type="checkbox"/> 114. Fenster DV/IV | <input type="checkbox"/> 118. Elektr./Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> 122. |
| <input type="checkbox"/> 111. Türe | <input type="checkbox"/> 115. Simse | <input type="checkbox"/> 119. Wandschränke | <input type="checkbox"/> 123. Schlüssel (Anzahl) |

.....-Zimmer

Beim Einzug frisch gestrichen: Wände Holzwerk

Bodenbelag: neu

- | | | | |
|-------------------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 124. Boden | <input type="checkbox"/> 128. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> 132. Rollläden | <input type="checkbox"/> 136. Heizkörper/-ventil |
| <input type="checkbox"/> 125. Wände | <input type="checkbox"/> 129. Fenstertüren | <input type="checkbox"/> 133. Gurten/Kurbeln | <input type="checkbox"/> 137. |
| <input type="checkbox"/> 126. Decke | <input type="checkbox"/> 130. Fenster DV/IV | <input type="checkbox"/> 134. Elektr./Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> 138. |
| <input type="checkbox"/> 127. Türe | <input type="checkbox"/> 131. Simse | <input type="checkbox"/> 135. Wandschränke | <input type="checkbox"/> 139. Schlüssel (Anzahl) |

.....-Zimmer **Beim Einzug frisch gestrichen:** Wände Holzwerk **Bodenbelag: neu**

- | | | | |
|-------------------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 140. Boden | <input type="checkbox"/> 144. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> 148. Rollläden | <input type="checkbox"/> 152. Heizkörper/-ventil |
| <input type="checkbox"/> 141. Wände | <input type="checkbox"/> 145. Fenstertüren | <input type="checkbox"/> 149. Gurten/Kurbeln | <input type="checkbox"/> 153. |
| <input type="checkbox"/> 142. Decke | <input type="checkbox"/> 146. Fenster DV/IV | <input type="checkbox"/> 150. Elektr./Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> 154. |
| <input type="checkbox"/> 143. Türe | <input type="checkbox"/> 147. Simse | <input type="checkbox"/> 151. Wandschränke | <input type="checkbox"/> 155. Schlüssel (Anzahl) |

.....-Zimmer **Beim Einzug frisch gestrichen:** Wände Holzwerk **Bodenbelag: neu**

- | | | | |
|-------------------------------------|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 156. Boden | <input type="checkbox"/> 160. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> 164. Rollläden | <input type="checkbox"/> 168. Heizkörper/-ventil |
| <input type="checkbox"/> 157. Wände | <input type="checkbox"/> 161. Fenstertüren | <input type="checkbox"/> 165. Gurten/Kurbeln | <input type="checkbox"/> 169. |
| <input type="checkbox"/> 158. Decke | <input type="checkbox"/> 162. Fenster DV/IV | <input type="checkbox"/> 166. Elektr./Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> 170. |
| <input type="checkbox"/> 159. Türe | <input type="checkbox"/> 163. Simse | <input type="checkbox"/> 167. Wandschränke | <input type="checkbox"/> 171t. Schlüssel (Anzahl) |

Bastelraum **Beim Einzug frisch gestrichen:** Wände Holzwerk **Bodenbelag: neu**

- | | | | |
|-------------------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 172. Boden | <input type="checkbox"/> 176. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> 180. Gurten/Kurbeln | <input type="checkbox"/> 184. |
| <input type="checkbox"/> 173. Wände | <input type="checkbox"/> 177. Fenster DV/IV | <input type="checkbox"/> 181. Elektr./Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> 185. |
| <input type="checkbox"/> 174. Decke | <input type="checkbox"/> 178. Simse | <input type="checkbox"/> 182. Wandschränke | <input type="checkbox"/> 186. |
| <input type="checkbox"/> 175. Türe | <input type="checkbox"/> 179. Rollläden | <input type="checkbox"/> 183. Heizkörper/-ventil | <input type="checkbox"/> 187. Schlüssel (Anzahl) |

Waschküche **Beim Einzug frisch gestrichen:** Wände Holzwerk **Bodenbelag: neu**

- | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> 188. Boden | <input type="checkbox"/> 190. Decke | <input type="checkbox"/> 192. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> 194. Lüftung |
| <input type="checkbox"/> 189. Wände | <input type="checkbox"/> 191. Türe | <input type="checkbox"/> 193. Fenster | <input type="checkbox"/> 195. Schlüssel (Anzahl) |

Diverses

- | | | | |
|--|--|--|--|
| Balkon | Garage/Abstellplatz | Brief-/Milchkasten | Übrige Schlüssel |
| <input type="checkbox"/> 196. Sonnenstoren | <input type="checkbox"/> 201. | <input type="checkbox"/> 206. Schlüssel (Anzahl) | <input type="checkbox"/> 211. Haustür (Anzahl) |
| <input type="checkbox"/> 197. Gurten | <input type="checkbox"/> 202. Schlüssel (Anzahl) | Beleuchtungskörper | <input type="checkbox"/> 212. Wohn.-Tür (Anzahl) |
| Keller | Estrich | <input type="checkbox"/> 207. Küche | Weiteres |
| <input type="checkbox"/> 198. Hurde | <input type="checkbox"/> 203. | <input type="checkbox"/> 208. Bad/Dusche/WC | <input type="checkbox"/> 213. |
| <input type="checkbox"/> 199. Fenster | <input type="checkbox"/> 204. | <input type="checkbox"/> 209. Separates WC | <input type="checkbox"/> 214. |
| <input type="checkbox"/> 200. Schlüssel (Anzahl) | <input type="checkbox"/> 205. Schlüssel (Anzahl) | <input type="checkbox"/> 210. Korridor | <input type="checkbox"/> 215. |

Anhang zum Wohnungsabnahmeprotokoll

Folgende Bemerkungen sind integrierter Bestandteil des Wohnungsabnahmeprotokolls vom

Mietobjekt/Stockwerk:

Ein- bzw. ausziehende(r) Mieter(in):

Übernahme von Gegenständen des Vormieters / der Vormieterin

Sofern der/die einziehende Mieter(in) nachfolgende, nicht zum Mietobjekt gehörende Einrichtungsgegenstände übernimmt, so verpflichtet er/sie sich, diese auf Verlangen zu entfernen und allfällige Schäden auf seine/ihre Kosten zu beheben.

Übernommene Einrichtungsgegenstände

Weitere Bemerkungen

.....
Ort/Datum

.....
Die/der Vermieter(in)/Verwalter(in)

.....
Die/der Mieter(in)

.....
Die/der Experte/Expertin