

Wohnungszustandsprotokoll und Wohnungsbeschreibung

Wohnungsübergabe an neuen Mieter

Wohnungsrückgabe /-abnahme

Zwangsräumung

Zwischenbesichtigung

Gebäude, Anschrift:

Lage der Wohnung:

Geschoss	links	Mitte	rechts

Besichtigungstermin:

Uhrzeit:

Einziehender Mieter:

Ausziehender Mieter:

Mietvertragsbeginn: _____ Einzugsdatum: _____ Name I: _____ Name II: _____ Bisherige Adresse: _____ _____ Telefon: _____	Mietvertragsende: _____ Auszugsdatum: _____ Name I: _____ Name II: _____ Neue Adresse: _____ _____ Telefon: _____
---	--

Teilnehmer:

Mieter/in, Beauftragte/r	
Vermieter, Hausverwaltung	
Sonstige	

Übernommene Gegenstände bzw. Einbauten vom Vermieter

Für vom Vermieter übernommene Gegenstände bzw. Einbauten haftet der Vermieter nicht. Für Reparaturen bzw. Erneuerung dieser Sachen ist der Mieter selbst zuständig.

Kann wegen übernommener Möblierung bzw. Einbauten die Besichtigung von Wänden, Decken bzw. Fußböden nicht erfolgen, übernimmt der Nachmieter auch die damit verbundenen Schönheitsreparaturen. Der Vermieter kann vom Nachmieter bei dessen Auszug die Entfernung der übernommenen Gegenstände bzw. Einbauten fordern.

Übergebene Schlüssel (Art und Anzahl)

Zentralsschließanlage: Nein Ja , Bezeichnung:

Haustür Hoftür Dachboden

Wohnungstür Kellertür Waschraum

Briefkasten Fahrradkeller Halbe Treppe

Zimmerschlüssel:

Wohnzimmer Schlafzimmer Kinderzimmer

Kinderzimmer Küche Bad

Toilette Abstellkammer _____

Der Mieter bestätigt bei der Wohnungsrückgabe, dass keine weiteren Schlüssel vorhanden sind.

Art der Heizung und Warmwasserversorgung

In diesem Abschnitt werden nur Geräte des Vermieters eingetragen!

Zentralheizung Öl Gas Fernwärme

Mit zentraler Warmwasserversorgung Ja Nein

Gasetagenheizung mit Warmwasser-Therme Raum/Fabrikat _____/_____

Ofenheizung Kohle Öl Gas Raum/Fabrikat _____/_____

Elektrischer Warmwasserbereiter [1] Raum/Fabrikat _____/_____

Elektrischer Warmwasserbereiter [2] Raum/Fabrikat _____/_____

Gasdurchlauferhitzer Raum/Fabrikat _____/_____

Inventarverzeichnis

In diesem Abschnitt werden nur Geräte des Vermieters eingetragen!

Küchenausstattung

- Elektroherd Gasherd Fabrikat: _____
 ohne mit Rost, Anzahl: ohne mit Backblech, Anzahl:
 Kühlschrank Fabrikat: _____
 Geschirrspüler Fabrikat: _____
 Elektrischer Entlüfter Dunstabzug
 Spüle mit ohne Unterbau Speiseschrank
 Arbeitsplatte Unterschrank Fliesenschild
 weitere Beschreibung Foto(s) als Anlage beigefügt

Badausstattung:

- Badewanne Dusche Wannen-/Duschgriff
 freistehend eingemauert ummantelt gefliest
 Waschbecken Handtuchhalter Badetuchhalter
 WC mit Deckel Papierhalter
 Spiegel mit Konsole Spiegelleuchte
 Elektrischer Entlüfter Elektroheizstrahler

WC-Ausstattung:

- WC mit Deckel Papierhalter Handwaschbecken
 Elektrischer Entlüfter Seifenschale Handtuchhalter
 Spiegel mit Konsole Spiegelleuchte

Fersehempfang:

Der Mieter wurde informiert, dass die Wohnung ausgestattet ist

- mit Antennen-/Sat-Anlage mit Kabelfernsehen

In der Wohnanlage ist ein **Aufzug** vorhanden.

Ja Nein

Zur Wohnung gehört:

- ein Balkon eine Loggia eine Terrasse
 ein Wintergarten ein Mietergarten ein Dachbodenabteil
 ein Kellerabteil

Beschreibung der Räume					
Wohnungszustandsprotokoll Wohnungsbeschreibung	Zustand				Bemerkungen / Mängel
	keine Beanstandungen	Mängel festgestellt	ein-/ausziehender Mieter übernimmt Beseitigung	Beseitigung durch Vermieter	
1. Flur					
Decke (Zustand, Tapeten, Anstrich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Wände (Tapeten, Anstriche)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Fenster (F.bank, Anstrich, Scheibe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Türen (Türblatt, Schwelle, Zarge)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Schloss (Funktion, Schließblech)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Elektroinstallation (Schalter, Steckd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Heizkörper/-Rohre (Zustand, Ventile)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Parkett, Dielen, Laminat (inkl. Leisten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Bodenbelag (PVC, Tepp., inkl. Leisten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Treppe/Treppengeländer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Klingel, Türöffner, Gegensprechanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Rauchmelder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2. Wohnzimmer					
Decke (Zustand, Tapeten, Anstrich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Wände (Tapeten, Anstriche)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Fenster (F.bank, Anstrich, Scheibe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Türen (Türblatt, Schwelle, Zarge)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Schloss (Funktion, Schließblech)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Elektroinstallation (Schalter, Steckd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Heizkörper/-Rohre (Zustand, Ventile)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Parkett, Dielen, Laminat (inkl. Leisten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Bodenbelag (PVC, Tepp., inkl. Leisten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Rauchmelder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3. Schlafzimmer					
Decke (Zustand, Tapeten, Anstrich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Wände (Tapeten, Anstriche)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Fenster (F.bank, Anstrich, Scheibe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Türen (Türblatt, Schwelle, Zarge)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Schloss (Funktion, Schließblech)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Elektroinstallation (Schalter, Steckd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Heizkörper/-Rohre (Zustand, Ventile)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Parkett, Dielen, Laminat (inkl. Leisten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Bodenbelag (PVC, Tepp., inkl. Leisten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Rauchmelder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Beschreibung der Räume					
Wohnungszustandsprotokoll Wohnungsbeschreibung	Zustand				Bemerkungen / Mängel
	keine Beanstandungen	Mängel festgestellt	ein-/ausziehender Mieter übernimmt Beseitigung	Beseitigung durch Vermieter	
4. Kinderzimmer (1)					
Decke (Zustand, Tapeten, Anstrich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Wände (Tapeten, Anstriche)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Fenster (F.bank, Anstrich, Scheibe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Türen (Türblatt, Schwelle, Zarge)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Schloss (Funktion, Schließblech)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Elektroinstallation (Schalter, Steckd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Heizkörper/-Rohre (Zustand, Ventile)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Parkett, Dielen, Laminat (inkl. Leisten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Bodenbelag (PVC, Tepp., inkl. Leisten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Rauchmelder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
5. Kinderzimmer (2)					
Decke (Zustand, Tapeten, Anstrich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Wände (Tapeten, Anstriche)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Fenster (F.bank, Anstrich, Scheibe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Türen (Türblatt, Schwelle, Zarge)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Schloss (Funktion, Schließblech)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Elektroinstallation (Schalter, Steckd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Heizkörper/-Rohre (Zustand, Ventile)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Parkett, Dielen, Laminat (inkl. Leisten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Bodenbelag (PVC, Tepp., inkl. Leisten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Rauchmelder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
6. Küche					
Decke (Zustand, Tapeten, Anstrich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Wände (Tapeten, Anstriche)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Fenster (F.bank, Anstrich, Scheibe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Türen (Türblatt, Schwelle, Zarge)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Schloss (Funktion, Schließblech)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Elektroinstallation (Schalter, Steckd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Heizkörper/-Rohre (Zustand, Ventile)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Parkett, Dielen, Laminat (inkl. Leisten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Bodenbelag (PVC, Tepp., inkl. Leisten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Wandfliesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Bodenfliesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Kochherd Elektro <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Spüle mit Armaturen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Heißwassergerät Elektro <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/>	<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"/>	_____

Beschreibung der Räume					
Wohnungszustandsprotokoll Wohnungsbeschreibung	Zustand				Bemerkungen / Mängel
	keine Beanstandungen	Mängel festgestellt	ein-/ausziehender Mieter übernimmt Beseitigung	Beseitigung durch Vermieter	
7. B a d					
Decke (Zustand, Tapeten, Anstrich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Wände (Tapeten, Anstriche)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Fenster (F.bank, Anstrich, Scheibe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Türen (Türblatt, Schwelle, Zarge)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Schloss (Funktion, Schließblech)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Elektroinstallation (Schalter, Steckd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Heizkörper/-Rohre (Zustand, Ventile)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Bodenbelag (PVC, Fliesen inkl. Sockel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Wandfliesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
WC (mit Deckel und 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"/>	_____
Waschbecken (mit Armaturen)	<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"/>	_____
Spiegelschrank /-leuchte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Badewanne <input type="checkbox"/> Dusche <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Warmwasserversorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Waschmaschinenanschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Elektrischer 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"/>	_____
8. W C					
Decke (Zustand, Tapeten, Anstrich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Wände (Tapeten, Anstriche)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Fenster (F.bank, Anstrich, Scheibe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Türen (Türblatt, Schwelle, Zarge)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Schloss (Funktion, Schließblech)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Elektroinstallation (Schalter, Steckd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Heizkörper/-Rohre (Zustand, Ventile)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Bodenbelag (PVC, Fliesen inkl. Sockel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Wandfliesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
WC (mit Deckel und 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"/>	_____
Waschbecken (mit Armaturen)	<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"/>	_____
Spiegelschrank /-leuchte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Elektrischer Entlüfter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Zählerstände – Anlage 1 zum Übergabeprotokoll

Gebäude:

Lage der Wohnung:

Geschoss	links	Mitte	rechts

Ausziehender Mieter:

Einziehender Mieter:

Besichtigungstermin:

Uhrzeit:

Zähler	Zählernummer	Zählerstand
Kaltwasser	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Warmwasser	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Strom	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Wärmemengenzähler, Gas	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Heizkostenverteiler	<input type="checkbox"/> lt. folgender gemeinsamer Ablesung	<input type="checkbox"/> durch Serviceunternehmen
<input type="checkbox"/> Flur	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Küche	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bad	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Wohnzimmer	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Schlafzimmer	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Kinderzimmer 1	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Kinderzimmer 2	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

Sollten die obigen Ablesewerte keine Berücksichtigung bei der Abrechnung finden (können), erklären sich die Vertragsparteien damit einverstanden, dass die entsprechenden Betriebskosten nach anderen zulässigen Maßstäben (zeitanteilig, Gradtagszahlen etc.) aufgeteilt werden (können). Die Vertragsparteien sind damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten sowie die oben aufgenommenen Zählerstände an Dritte wie z.B. Energieversorger weitergegeben werden.

Ort, Datum

Vermieter

Einziehender Mieter

Ausziehender Mieter

Mängelbeseitigung – Anlage 2 zum Übergabeprotokoll

Falls bei der Wohnungsrückgabe Mängel festgestellt werden, bitte diesen Abschnitt ausfüllen!

- Die im Protokoll festgestellten und von mir zu tragenden Mängel erkenne ich an nicht an.
- Ich lehne ausdrücklich und endgültig die Durchführung der verlangten Arbeiten zur Mängelbeseitigung in der Wohnung ab.
- Ich werde die zur Mängelbeseitigung erforderlichen Arbeiten innerhalb von 10 Werktagen fachgerecht durchführen. Bis zum Tag der Rückgabe der Wohnung nach der Beseitigung der Mängel bin ich bereit, eine Nutzungsentschädigung in Höhe der anteiligen ehemaligen Miete zu zahlen. Mir ist bekannt, dass nach Ablauf dieser Frist der Vermieter die Durchführung durch mich ablehnt und ohne weitere Nachfristsetzung eine Firma mit den Arbeiten beauftragen wird. Zusätzlich wird ein etwaig entstehender Mietausfall geltend gemacht werden.
- Alle festgestellten / Die mit gekennzeichneten Mängel werden durch den ausziehenden Mieter durch Zahlung einer Pauschalsumme in Höhe von € abgegolten.
- Ich ermächtige den Vermieter, die zur Behebung der Mängel erforderlichen Arbeiten durch Dritte ausführen zu lassen und verpflichte mich, die entstehenden Kosten zu tragen.
- Der Mieter verzichtet für die Dauer von 12 Monaten ab dem rechtlichen Beendigungszeitpunkt auf die Erhebung der Verjährungseinrede wegen Forderungen aus Veränderungen oder Verschlechterungen der Mietsache.
- Der einziehende Mieter übernimmt für den ausziehenden Mieter die Mängelbeseitigung aller / der mit gekennzeichneten Mängel. Einen entsprechenden Ausgleich haben die Parteien untereinander geregelt. Die Wohnung gilt insofern als vertragsgemäß und mängelfrei übergeben.
- Der Vermieter übernimmt die Beseitigung der mit gekennzeichneten Mängel auf eigene Rechnung.

Ort, Datum

Vermieter

Einziehender Mieter

Ausziehender Mieter