

Formularvorlage: Wohnungsübergabeprotokoll

Raum	Festgestellte Mängel	ohne Mängel
Flur/Diele	_____	<input type="checkbox"/>
Küche	_____	<input type="checkbox"/>
Esszimmer	_____	<input type="checkbox"/>
Wohnzimmer	_____	<input type="checkbox"/>
Schlafzimmer	_____	<input type="checkbox"/>
Kinderzimmer	_____	<input type="checkbox"/>
Bad / WC	_____	<input type="checkbox"/>
Balkon	_____	<input type="checkbox"/>
Keller	_____	<input type="checkbox"/>
Garten	_____	<input type="checkbox"/>
Speicher	_____	<input type="checkbox"/>
Weitere Räume	_____	<input type="checkbox"/>

Zählerstände

Gas	Zählerstand: _____	Zählernr.: _____
Wasser	Zählerstand: _____	Zählernr.: _____
Strom	Zählerstand: _____	Zählernr.: _____

Schlüsselrückgabe

- | | | |
|--------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Haustür | <input type="checkbox"/> Wohnungstür | <input type="checkbox"/> Wohnungstür |
| <input type="checkbox"/> Briefkasten | <input type="checkbox"/> Sonstige Schlüssel | <input type="checkbox"/> Sonstige Schlüssel |

Notizen
