

# WOHNUNGSÜBERGABEPROTOKOLL

EINZUG Datum: ...../...../.....
  AUSZUG Datum des Einzugs: ...../...../..... Datum des Auszugs: ...../...../.....

**Der Vermieter** Herr/Frau: ..... **und** **Der Mieter** Herr/Frau: .....

**Adresse des Mietgegenstands:** .....

	Strom	Gas	Wasser	Internet
<b>Zähler</b>	Normal-/Doppel-Tarifzähler Zählerstand HT (in kWh): ..... Zählerstand NT (in kWh): ..... Zählernummer*: .....	Zweiter Stromzähler Zählerstand: ..... Zählernummer*: .....	Zählerstand (in kWh): ..... Zählernummer*: .....	Verfügbarkeitscheck, Beratung, Anmeldung: .....
<b>Contact</b>	<b>0720 11 53 56</b> Selectra (Mo-Fr, 8-19 Uhr, zum Ortstarif)	<b>0720 11 53 56</b> Selectra (Mo-Fr, 8-19 Uhr, zum Ortstarif)	Für mehr Informationen besuchen Sie <b>selectra.at</b>	<b>0720 11 50 37</b>

\*Zu finden auf dem Zähler am Gang oder in der Wohnung.

Boiler:  Sehr gut  Gut  Befriedigend  Schlecht  
 Gastherme:  Sehr gut  Gut  Befriedigend  Schlecht

Schlüsselart	Anzahl und Kommentar	Schlüsselart	Anzahl und Kommentar
Haustor		Garage	
Wohnung		Keller	
Zimmer		Dachboden	
Sonstiges: .....		Sonstiges: .....	

**Anweisung für den Zustand** - Füllen Sie die Spalte **Zustand** mit den Buchstaben **S** (schlecht), **B** (befriedigend), **G** (gut), **SG** (sehr gut).

Vorzimmer	Kommentar	Zustand
Tür <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Metall <input type="checkbox"/> PVC		
Klingel od. Sprechanlage		
Wände		
Boden		
Fenster (Scheibe, Läden)		
Decke		
Beleuchtung		
Steckdose (Anzahl: ..... )		

Wohnzimmer	Kommentar	Zustand
Wände <input type="checkbox"/> Farbe <input type="checkbox"/> Tapete <input type="checkbox"/> Verputz		
Boden <input type="checkbox"/> Parkett <input type="checkbox"/> Teppichboden <input type="checkbox"/> Fliesen <input type="checkbox"/> Lino		
Fenster <input type="checkbox"/> Einfachverglasung <input type="checkbox"/> Doppelverglasung		
Decke		
Beleuchtung und Schalter		
Steckdose (Anzahl: ..... )		

Küche	Kommentar	Zustand
Wände <input type="checkbox"/> Farbe <input type="checkbox"/> Tapete <input type="checkbox"/> Verputz <input type="checkbox"/> Fliesen		
Boden <input type="checkbox"/> Parkett <input type="checkbox"/> Teppichboden <input type="checkbox"/> Fliesen <input type="checkbox"/> Lino		

Küche (folgende)	Kommentar	Zustand
Fenster <input type="checkbox"/> Einfachverglasung <input type="checkbox"/> Doppelverglasung		
Decke		
Beleuchtung und Schalter		
Steckdose (Anzahl: ..... )		
Schränke und Schublade		
Spüle <input type="checkbox"/> Edelstahl <input type="checkbox"/> Emaille		
Ofen und Herdplatte		
Dunstabzug		
Elektrogeräte: .....		

Schlafzimmer	Beschreibung			Zustand		
	Schlafzimmer 1	Schlafzimmer 2	Schlafzimmer 3	1	2	3
Wände	<input type="checkbox"/> Farbe <input type="checkbox"/> Tapete <input type="checkbox"/> Verputz <input type="checkbox"/> Fliesen	<input type="checkbox"/> Farbe <input type="checkbox"/> Tapete <input type="checkbox"/> Verputz <input type="checkbox"/> Fliesen	<input type="checkbox"/> Farbe <input type="checkbox"/> Tapete <input type="checkbox"/> Verputz <input type="checkbox"/> Fliesen			
Boden	<input type="checkbox"/> Parkett <input type="checkbox"/> Teppichboden <input type="checkbox"/> Fliesen <input type="checkbox"/> Linoleum	<input type="checkbox"/> Parkett <input type="checkbox"/> Teppichboden <input type="checkbox"/> Fliesen <input type="checkbox"/> Linoleum	<input type="checkbox"/> Parkett <input type="checkbox"/> Teppichboden <input type="checkbox"/> Fliesen <input type="checkbox"/> Linoleum			
Fenster	<input type="checkbox"/> Einfachverglasung <input type="checkbox"/> Doppelverglasung	<input type="checkbox"/> Einfachverglasung <input type="checkbox"/> Doppelverglasung	<input type="checkbox"/> Einfachverglasung <input type="checkbox"/> Doppelverglasung			
Decke						
Beleuchtung und Schalter						
Steckdose	(Anzahl: ..... )	(Anzahl: ..... )	(Anzahl: ..... )			

Badezimmer	Description / détails		Zustand	
	Badezimmer 1	Badezimmer 2	1	2
Wände	<input type="checkbox"/> Farbe <input type="checkbox"/> Tapete <input type="checkbox"/> Verputz <input type="checkbox"/> Fliesen	<input type="checkbox"/> Farbe <input type="checkbox"/> Tapete <input type="checkbox"/> Verputz <input type="checkbox"/> Fliesen		
Boden	<input type="checkbox"/> Parkett <input type="checkbox"/> Teppichboden <input type="checkbox"/> Fliesen <input type="checkbox"/> Linoleum	<input type="checkbox"/> Parkett <input type="checkbox"/> Teppichboden <input type="checkbox"/> Fliesen <input type="checkbox"/> Linoleum		
Fenster	<input type="checkbox"/> Einfachverglasung <input type="checkbox"/> Doppelverglasung	<input type="checkbox"/> Einfachverglasung <input type="checkbox"/> Doppelverglasung		
Decke				
Beleuchtung und Schalter				
Steckdose	(Anzahl: ..... )	(Anzahl: ..... )		
Spüle (und Armaturen)				
Badewanne/Dusche				
WC				

WC	Beschreibung		Zustand	
	WC 1	WC 2	1	2
Wände	<input type="checkbox"/> Farbe <input type="checkbox"/> Tapete <input type="checkbox"/> Verputz <input type="checkbox"/> Fliesen	<input type="checkbox"/> Farbe <input type="checkbox"/> Tapete <input type="checkbox"/> Verputz <input type="checkbox"/> Fliesen		
Boden	<input type="checkbox"/> Parkett <input type="checkbox"/> Teppichboden <input type="checkbox"/> Fliesen <input type="checkbox"/> Linoleum	<input type="checkbox"/> Parkett <input type="checkbox"/> Teppichboden <input type="checkbox"/> Fliesen <input type="checkbox"/> Linoleum		
Decke				
Beleuchtung und Schalter				
Steckdose	(Anzahl: ..... )	(Anzahl: ..... )		
Spüle (und Armaturen)				
WC				

Anderes Zimmer:	Kommentar	Zustand
Wände <input type="checkbox"/> Farbe <input type="checkbox"/> Tapete <input type="checkbox"/> Verputz <input type="checkbox"/> Fliesen		
Boden <input type="checkbox"/> Parkett <input type="checkbox"/> Teppichboden <input type="checkbox"/> Fliesen <input type="checkbox"/> Lino		
Fenster <input type="checkbox"/> Einfachverglasung <input type="checkbox"/> Doppelverglasung		
Decke		
Beleuchtung und Schalter		
Steckdose (Anzahl: ..... )		

Am ....., Unterschrift Vermieter Unterschrift Mieter  
 In .....

# I N V E N T A R / M Ö B E L

EINZUG Datum: ...../...../.....
  AUSZUG Datum des Einzugs: ...../...../..... Datum des Auszugs: ...../...../.....

**Der Vermieter** Herr/Frau: ..... **und** **Der Mieter** Herr/Frau: .....

Möbel	Einzug				Auszug				Kommentar
	Anzahl	Gut	Korrekt	Schlecht	Anzahl	Gut	Korrekt	Schlecht	
Hocker									
Sofa									
Sessel									
Tische									
Schreibtische									
Kommoden									
Schränke									
Einzelbetten									
Doppelbetten									
Deckenleuchten									
Sonstiges									
Sonstiges									

Elektrogeräte	Einzug				Auszug				Kommentar
	Anzahl	Gut	Korrekt	Schlecht	Anzahl	Gut	Korrekt	Schlecht	
Kühlschrank									
Gefrierschrank									
Herdplatte									
Backofen									
Mikrowelle									
Toaster									
Wasserkocher									
Kaffeemaschine									
Geschirrspüler									
Waschmaschine									
Wäschetrockner									
Beamer									
Fernseher									
DVD-Player									
Hi-Fi Anlage									
Bügeleisen									
Staubsauger									

Ausstattung	Einzug				Auszug				Kommentar
	Anzahl	Gut	Korrekt	Schlecht	Anzahl	Gut	Korrekt	Schlecht	
Teller									
Schüssel									
Gabeln									
Messer									
Löffel									
Toaster									
Gläser									
Tassen									
Karaffen									
Schneidbretter									
Geschirrplatte									
Siebe									
Pfannen									
Töpfe									
Besen									
Eimer									
Matratzen									

Am ....., Unterschrift Vermieter Unterschrift Mieter  
 In .....