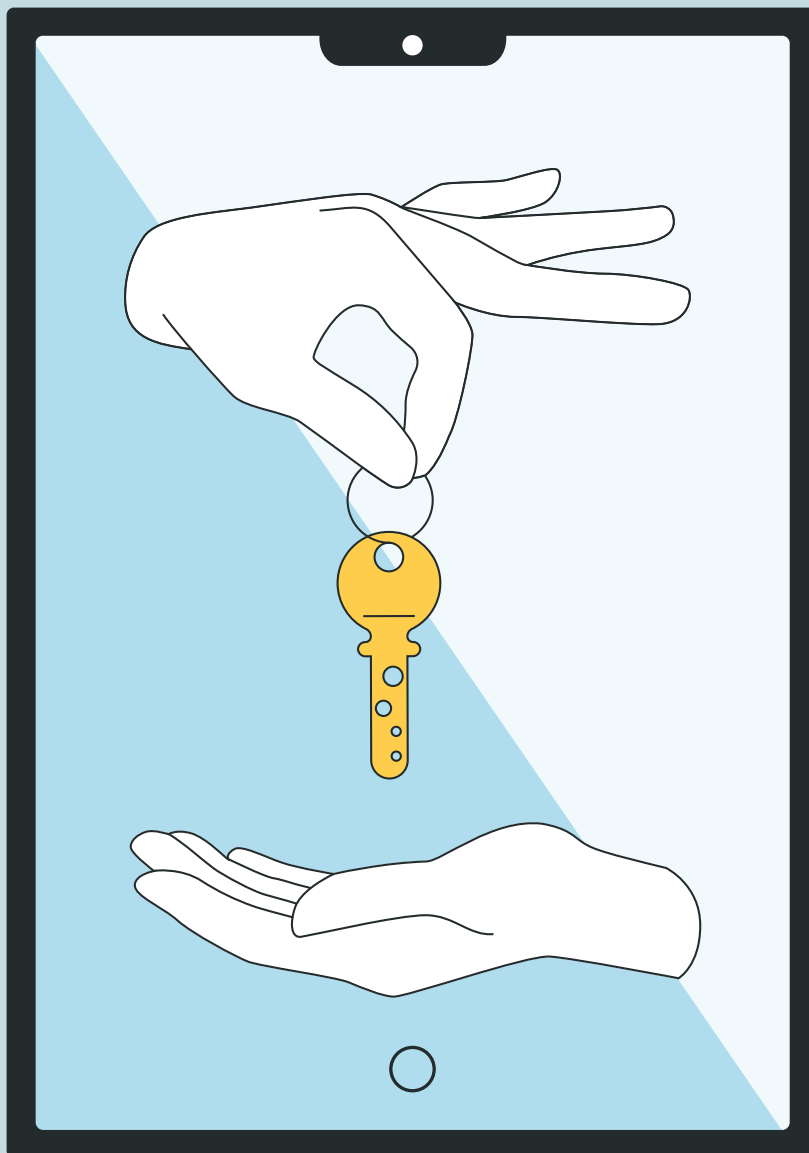


# Wohnungsübergabe

PROTOKOLL



# Wohnungsübergabeprotokoll

Einzug

Auszug

---

## BEIM EINZUG

Der neue Mieter bestätigt, dass das Mietobjekt – ausser den untenstehenden Mängeln – in ordnungsgemäsem Zustand übernommen zu haben.

---

## 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.

---

## 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 \_\_\_\_\_            Warmwasser \_\_\_\_\_            Heizöl \_\_\_\_\_

Neue(r) Mieter(in): \_\_\_\_\_

---

ANMERKUNGEN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(A) Küche**

BEIM EINZUG FRISCH GESTRICHEN

 Wände
   
  Holzwerk
   
  Bodenbelag: Neu
 

- |   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input type="radio"/> 1. Boden          | <input type="radio"/> 9. Gurten/Kurbeln         | <input type="radio"/> 17. Dunstabzugshaube         | <input type="radio"/> 25. _____              |
| <input type="radio"/> 2. Wände          | <input type="radio"/> 10. Vorhangbrett/-schiene | <input type="radio"/> 18. Schüttstein/Chromstahl   | <input type="radio"/> 26. _____              |
| <input type="radio"/> 3. Decke          | <input type="radio"/> 11. Heizkörper/-ventil    | <input type="radio"/> 19. Batterie                 | <input type="radio"/> 27. _____              |
| <input type="radio"/> 4. Schränke oben  | <input type="radio"/> 12. Backofen              | <input type="radio"/> 20. Kühlschrank/Tiefkühler   | <input type="radio"/> 28. _____              |
| <input type="radio"/> 5. Schränke unten | <input type="radio"/> 13. Blech                 | <input type="radio"/> 21. Elektr./Schalter/Stecker | <input type="radio"/> 29. Türe               |
| <input type="radio"/> 6. Plättli        | <input type="radio"/> 14. Grill                 | <input type="radio"/> 22. Geschirrspühler          | <input type="radio"/> 30. Schloss            |
| <input type="radio"/> 7. Fenster DV/IV  | <input type="radio"/> 15. Rost                  | <input type="radio"/> 23. _____                    | <input type="radio"/> 31. Schlüssel (Anzahl) |
| <input type="radio"/> 8. Rollläden      | <input type="radio"/> 16. Herd                  | <input type="radio"/> 24. _____                    | _____  |

ANMERKUNGEN \_\_\_\_\_

**(B) Dusche /  
Bad / WC**

BEIM EINZUG FRISCH GESTRICHEN

 Wände
   
  Holzwerk
   
  Bodenbelag: Neu
 

- |   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input type="radio"/> 1. Boden          | <input type="radio"/> 9. Elektr./Schalter/Stecker | <input type="radio"/> 17. WC-Brille          | <input type="radio"/> 25. _____              |
| <input type="radio"/> 2. Plättli        | <input type="radio"/> 10. Wanne/Dusche            | <input type="radio"/> 18. Papierhalter       | <input type="radio"/> 26. _____              |
| <input type="radio"/> 3. Wände          | <input type="radio"/> 11. Batterie                | <input type="radio"/> 19. Lavabo             | <input type="radio"/> 27. _____              |
| <input type="radio"/> 4. Decke          | <input type="radio"/> 12. Brause/Schlauch         | <input type="radio"/> 20. Batterie           | <input type="radio"/> 28. _____              |
| <input type="radio"/> 5. Fenster        | <input type="radio"/> 13. Badetuchstange          | <input type="radio"/> 21. Spiegel/-kasten    | <input type="radio"/> 29. Türe               |
| <input type="radio"/> 6. Lüftung        | <input type="radio"/> 14. Seifenhalter/Schale     | <input type="radio"/> 22. Tablare            | <input type="radio"/> 30. Schloss            |
| <input type="radio"/> 7. Rollläden      | <input type="radio"/> 15. Klosett                 | <input type="radio"/> 23. Wandschränke       | <input type="radio"/> 31. Schlüssel (Anzahl) |
| <input type="radio"/> 8. Gurten/Kurbeln | <input type="radio"/> 16. Spülkasten              | <input type="radio"/> 24. Heizkörper/-ventil | _____  |

ANMERKUNGEN \_\_\_\_\_

**(C) Separater  
Nassraum**

BEIM EINZUG FRISCH GESTRICHEN

 Wände
   
  Holzwerk
   
  Bodenbelag: Neu
 

- |   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <input type="radio"/> 1. Boden                    | <input type="radio"/> 7. Wanne/Dusche         | <input type="radio"/> 13. Spülkasten      | <input type="radio"/> 19. Glashalter/Glas    |
| <input type="radio"/> 2. Plättli                  | <input type="radio"/> 8. Batterie             | <input type="radio"/> 14. WC-Brille       | <input type="radio"/> 20. _____              |
| <input type="radio"/> 3. Wände                    | <input type="radio"/> 9. Brause/Schlauch      | <input type="radio"/> 15. Papierhalter    | <input type="radio"/> 21. Türe               |
| <input type="radio"/> 4. Decke                    | <input type="radio"/> 10. Badetuchstange      | <input type="radio"/> 16. Lavabo          | <input type="radio"/> 22. Schloss            |
| <input type="radio"/> 5. Fenster                  | <input type="radio"/> 11. Seifenhalter/Schale | <input type="radio"/> 17. Batterie        | <input type="radio"/> 23. Schlüssel (Anzahl) |
| <input type="radio"/> 6. Elektr./Schalter/Stecker | <input type="radio"/> 12. Klosett             | <input type="radio"/> 18. Spiegel/-kasten | _____  |

ANMERKUNGEN \_\_\_\_\_

## Ⓓ Korridor

BEIM EINZUG FRISCH GESTRICHEN

Wände  Holzwerk  Bodenbelag: Neu

- |                                   |  |  |   |
|-----------------------------------|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Boden | <input type="checkbox"/> 4. Fenster      | <input type="checkbox"/> 7. _____        | <input type="checkbox"/> 10. Schloss            |
| <input type="checkbox"/> 2. Wände | <input type="checkbox"/> 5. Wandschränke | <input type="checkbox"/> 8. Eingangstüre | <input type="checkbox"/> 11. Schlüssel (Anzahl) |
| <input type="checkbox"/> 3. Decke | <input type="checkbox"/> 6. _____        | <input type="checkbox"/> 9. Türe         | _____   |

ANMERKUNGEN \_\_\_\_\_

## Ⓔ Wohnzimmer

BEIM EINZUG FRISCH GESTRICHEN

Wände  Holzwerk  Bodenbelag: Neu

- |   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Boden         | <input type="checkbox"/> 7. Simse                     | <input type="checkbox"/> 13. Heizkörper/-ventil | <input type="checkbox"/> 19. _____              |
| <input type="checkbox"/> 2. Wände         | <input type="checkbox"/> 8. Vorhangbrett              | <input type="checkbox"/> 14. Wandschränke       | <input type="checkbox"/> 20. _____              |
| <input type="checkbox"/> 3. Decke         | <input type="checkbox"/> 9. Rollläden                 | <input type="checkbox"/> 15. Balkon/Sitzplatz   | <input type="checkbox"/> 21. Türe               |
| <input type="checkbox"/> 4. Fenster       | <input type="checkbox"/> 10. Gurten/Kurbel            | <input type="checkbox"/> 16. Sonnenstoren       | <input type="checkbox"/> 22. Schloss            |
| <input type="checkbox"/> 5. Fenstertüre   | <input type="checkbox"/> 11. Elektr./Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> 17. Gurten/Kurbeln     | <input type="checkbox"/> 23. Schlüssel (Anzahl) |
| <input type="checkbox"/> 6. Fenster DV/IV | <input type="checkbox"/> 12. TV-/Telefonanschluss     | <input type="checkbox"/> 18. _____              | _____   |

ANMERKUNGEN \_\_\_\_\_

## Ⓕ Schlafzimmer

BEIM EINZUG FRISCH GESTRICHEN

Wände  Holzwerk  Bodenbelag: Neu

- |   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Boden         | <input type="checkbox"/> 6. Simse                    | <input type="checkbox"/> 11. Heizkörper/-ventil | <input type="checkbox"/> 16. _____              |
| <input type="checkbox"/> 2. Wände         | <input type="checkbox"/> 7. Rollläden                | <input type="checkbox"/> 12. _____              | <input type="checkbox"/> 17. Türe               |
| <input type="checkbox"/> 3. Decke         | <input type="checkbox"/> 8. Gurten/Kurbeln           | <input type="checkbox"/> 13. _____              | <input type="checkbox"/> 18. Schloss            |
| <input type="checkbox"/> 4. Fenstertüre   | <input type="checkbox"/> 9. Elektr./Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> 14. _____              | <input type="checkbox"/> 19. Schlüssel (Anzahl) |
| <input type="checkbox"/> 5. Fenster DV/IV | <input type="checkbox"/> 10. Wandschränke            | <input type="checkbox"/> 15. _____              | _____   |

ANMERKUNGEN \_\_\_\_\_

## Ⓒ Zimmer

BEIM EINZUG FRISCH GESTRICHEN

 Wände Holzwerk Bodenbelag: Neu 1. Boden 6. Simse 11. Heizkörper/-ventil 16. \_\_\_\_\_ 2. Wände 7. Rollläden 12. \_\_\_\_\_ 17. Türe 3. Decke 8. Gurten/Kurbeln 13. \_\_\_\_\_ 18. Schloss 4. Fenstertüre 9. Elektr./Schalter/Stecker 14. \_\_\_\_\_ 19. Schlüssel (Anzahl) 5. Fenster DV/IV 10. Wandschränke 15. \_\_\_\_\_

ANMERKUNGEN \_\_\_\_\_

## Ⓓ Zimmer

BEIM EINZUG FRISCH GESTRICHEN

 Wände Holzwerk Bodenbelag: Neu 1. Boden 6. Simse 11. Heizkörper/-ventil 16. \_\_\_\_\_ 2. Wände 7. Rollläden 12. \_\_\_\_\_ 17. Türe 3. Decke 8. Gurten/Kurbeln 13. \_\_\_\_\_ 18. Schloss 4. Fenstertüre 9. Elektr./Schalter/Stecker 14. \_\_\_\_\_ 19. Schlüssel (Anzahl) 5. Fenster DV/IV 10. Wandschränke 15. \_\_\_\_\_

ANMERKUNGEN \_\_\_\_\_

## Ⓔ Zimmer

BEIM EINZUG FRISCH GESTRICHEN

 Wände Holzwerk Bodenbelag: Neu 1. Boden 6. Simse 11. Heizkörper/-ventil 16. \_\_\_\_\_ 2. Wände 7. Rollläden 12. \_\_\_\_\_ 17. Türe 3. Decke 8. Gurten/Kurbeln 13. \_\_\_\_\_ 18. Schloss 4. Fenstertüre 9. Elektr./Schalter/Stecker 14. \_\_\_\_\_ 19. Schlüssel (Anzahl) 5. Fenster DV/IV 10. Wandschränke 15. \_\_\_\_\_

ANMERKUNGEN \_\_\_\_\_

## ⓐ Bastelraum

BEIM EINZUG FRISCH GESTRICHEN

Wände  Holzwerk  Bodenbelag: Neu

- |   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Boden         | <input type="checkbox"/> 5. Simse                    | <input type="checkbox"/> 9. Wandschränke        | <input type="checkbox"/> 13. Türe               |
| <input type="checkbox"/> 2. Wände         | <input type="checkbox"/> 6. Rollläden                | <input type="checkbox"/> 10. Heizkörper/-ventil | <input type="checkbox"/> 14. Schloss            |
| <input type="checkbox"/> 3. Decke         | <input type="checkbox"/> 7. Gurten/Kurbeln           | <input type="checkbox"/> 11. _____              | <input type="checkbox"/> 15. Schlüssel (Anzahl) |
| <input type="checkbox"/> 4. Fenster DV/IV | <input type="checkbox"/> 8. Elektr./Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> 12. _____              | _____   |

ANMERKUNGEN \_\_\_\_\_

## ⓑ Washküche

BEIM EINZUG FRISCH GESTRICHEN

Wände  Holzwerk  Bodenbelag: Neu

- |                                   |                                     |                                   |   |
|-----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Boden | <input type="checkbox"/> 4. Fenster | <input type="checkbox"/> 7. _____ | <input type="checkbox"/> 10. Schloss            |
| <input type="checkbox"/> 2. Wände | <input type="checkbox"/> 5. Lüftung | <input type="checkbox"/> 8. _____ | <input type="checkbox"/> 11. Schlüssel (Anzahl) |
| <input type="checkbox"/> 3. Decke | <input type="checkbox"/> 6. _____   | <input type="checkbox"/> 9. Türe  | _____   |

ANMERKUNGEN \_\_\_\_\_

## ⓒ Diverses

### ① BALKON

1. Sonnenstoren  
 2. Gurten  
 3. \_\_\_\_\_  
 4. \_\_\_\_\_

### ② GARAGE/ABSTELLPLATZ

1. \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_  
 3. Schlüssel (Anzahl)  
 4. \_\_\_\_\_

### ③ BRIEF-/MILCHKASTEN

1. Schlüssel (Anzahl)  
 2. \_\_\_\_\_

### ④ ÜBRIGE SCHLÜSSEL

1. Haustür (Anzahl)  
 2. Wohn.-Tür  
 3. \_\_\_\_\_

### ⑤ KELLER

1. Hurde  
 2. Fenster  
 3. Schlüssel (Anzahl)  
 4. \_\_\_\_\_

### ⑥ ESTRICH

1. \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_  
 3. Schlüssel (Anzahl)  
 4. \_\_\_\_\_

### ⑦ BELEUCHTUNGSKÖRPER

1. Küche  
 2. Bad/Dusche/WC  
 3. Separates WC  
 4. Korridor

### ⑧ WEITERES

1. \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_  
 3. \_\_\_\_\_  
 4. \_\_\_\_\_

ANMERKUNGEN \_\_\_\_\_

## 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 Vermieterin

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

AIMMO