

Abnahmeprotokoll

 WG Wohnung Adresse:

 Datum:
 WG Zimmer Nr.

Allgemeinräume:	ok	nein	Nr.
Aufenthalt Gang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
Bodenbelag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
Steckdosen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
Wände / Decke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4
Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
Lampe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6
Küche sauber gereinigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7
+ Lavabo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8
+ Küchenschränke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9
+ Kühlschrank gereinigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10
+ Geschirrspüler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11
+ Kochplatte sauber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12
+ Backofen gereinigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13
Bad / WC gereinigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14
+ Toilette entkalkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15
+ Lavabo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16
+ Badewanne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17
+ Spiegel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18
+ Zahngläser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19
Div. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20
Staubsauger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21
Mikrowelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22

Zimmer:	ok	nein	Nr.
Bodenbelag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23
Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24
Decke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25
Türe gereinigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26
Fenster / Sims	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27
Fensterläden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28
Steckdosen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29
Lampe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30
Balkon / Schirm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31
Sauber gereinigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32
Div. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33
Optionen:			
Bettdecke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	49
Kissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50
Bettwäsche Brunkrisla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	51
Matratzenbezug Dvala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	52
Textilien 60C gewaschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	53

Wohnzimmer	ok	nein	Nr.
Sauber gereinigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34
Bodenbelag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35
Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36
Decke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37
Fenster / Sims	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38
Steckdosen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39
Balkon/Schirm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40
Div. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	41

Möbiliar	ok	nein	Nr.
Bett (Neiden/Tarva) sauber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	42
Matratze sauber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	43
Matratzenschoner Grusnarv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	44
Schrank (Kleppstad)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45
Tisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	46
Stuhl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	47
Kommode Malm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	48

 Kommentar zu Nr.

Keller geleert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	54
Waschraum erklärt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	55
Abfallentsorgung erklärt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	56
Briefkastenschlüssel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	57
Haus-Schlüssel mit der Nummer: <input type="text"/>	erhalten	<input type="checkbox"/>	58
Zimmerschlüssel mit der Nummer: <input type="text"/>	erhalten	<input type="checkbox"/>	59

Unterschriften

 Unterschrift Alter- mieter: Unterschrift Neuer- Nachmieter:
 Name in Blockschrift: Name in Blockschrift:
 Entsorgungskosten, neue Mängel oder Nachreinigung können dem ausziehenden Mieter belastet werden.

Wichtige Information für Nachmieter:
 Bitte das Zimmer sowie die Allgemeinräume sorgfältig auf Schäden kontrollieren. Es wird davon ausgegangen, dass nach der Übernahme gemeldete Schäden vom neuen Mieter verursacht wurden. Für noch nicht aufgeführten Mängel steht dem neuen Mieter eine **Frist von 14 Tagen** nach neuem Vertragsbeginn zu.

Für Vormieter: Dieses Dokument ist vom Vormieter per Email eingescannt an Stuvo und den Nachmieter zu senden. Das Depot kann Stuvo nur mit unterzeichnetem Abnahmeprotokoll retournieren. Wann: bis ca. **4-6 Wochen nach Vertragsbeginn**. Bitte 14 Tage nach dem neuen Vertragsbeginn eine kurze Nachricht schreiben, damit wir sogleich das Protokoll prüfen und das Depot retournieren können sofern alles i.o.

Bitte ganz exakt ausfüllen sonst kann das Guthaben nicht überwiesen werden. Internationale Konten können über mehr als 21 Zeichen verfügen.

Rückzahlung Mietvorschuss

 Neue Adresse Vormieter:
 Kontoangaben Korrekt
 IBAN mit 21 Zeichen:
 Konto lautet auf Name: