

Wohnungsabnahmeprotokoll – Mängelliste

Kontrollierte Positionen sind abzuheben Mängel usw. sind unter Angabe der Positionsnummer zu umschreiben

Mietobjekt, Stockwerk: _____
 Ein- bzw. ausziehende(r) MieterIn: _____
 – neue Adresse: _____
 – vertreten durch: _____
 VermieterIn/Verwaltung: _____
 – Telefon, E-Mail: _____
 – vertreten durch: _____
 Ein- bzw. Auszug: _____ Datum/Zeit der Abnahme: _____
 letztes Abnahmeprotokoll erstellt: _____
 Zählerstände: Elektr. I _____ Elektr. II _____ Gas _____
 Wasser _____ Warmwasser _____ Heizöl _____
 Nachfolgende(r) MieterIn: _____

Küche

Beim Einzug frisch gestrichen: Wände Holzwerk Bodenbelag: neu

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

Bad/Dusche/WC

Beim Einzug frisch gestrichen: Wände Holzwerk Bodenbelag: neu

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 28. Boden | <input type="checkbox"/> 36. Rollläden | <input type="checkbox"/> 44. Klosett: | <input type="checkbox"/> 50. Tablare |
| <input type="checkbox"/> 29. Plättli | <input type="checkbox"/> 37. Gurten/Kurbeln | <input type="checkbox"/> Spülkasten | <input type="checkbox"/> 51. Wandschränke |
| <input type="checkbox"/> 30. Wände | <input type="checkbox"/> 38. Elektr./Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> WC-Brille | <input type="checkbox"/> 52. Heizkörper/-ventil |
| <input type="checkbox"/> 31. Decke | <input type="checkbox"/> 39. Wanne/Dusche | <input type="checkbox"/> 45. Papierhalter | <input type="checkbox"/> 53. _____ |
| <input type="checkbox"/> 32. Türen | <input type="checkbox"/> 40. Batterie | <input type="checkbox"/> 46. Lavabo | <input type="checkbox"/> 54. _____ |
| <input type="checkbox"/> 33. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> 41. Brause/Schlauch | <input type="checkbox"/> 47. Batterie | <input type="checkbox"/> 55. _____ |
| <input type="checkbox"/> 34. Fenster | <input type="checkbox"/> 42. Badetuchstange | <input type="checkbox"/> 48. Spiegel/-kasten | <input type="checkbox"/> 56. _____ |
| <input type="checkbox"/> 35. Lüftung | <input type="checkbox"/> 43. Seifenhalter/Schale | <input type="checkbox"/> 49. _____ | <input type="checkbox"/> 57. Schlüssel (Anzahl) _____ |

Sep. Nassraum

Beim Einzug frisch gestrichen: Wände Holzwerk Bodenbelag: neu

- | | | | |
|--------------------------------------|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 58. Boden | <input type="checkbox"/> 63. Fenster | <input type="checkbox"/> 66. Lavabo | <input type="checkbox"/> 71. Seifenhalter/Schale |
| <input type="checkbox"/> 59. Plättli | <input type="checkbox"/> 64. Klosett | <input type="checkbox"/> 67. Wanne/Dusche | <input type="checkbox"/> 72. Spiegel/-kasten |
| <input type="checkbox"/> 60. Wände | <input type="checkbox"/> Spülkasten | <input type="checkbox"/> 68. Batterie | <input type="checkbox"/> 73. Glshalter/Glas |
| <input type="checkbox"/> 61. Decke | <input type="checkbox"/> WC-Brille | <input type="checkbox"/> 69. Brause/Schlauch | <input type="checkbox"/> 74. _____ |
| <input type="checkbox"/> 62. Türen | <input type="checkbox"/> 65. Papierhalter | <input type="checkbox"/> 70. Badetuchstange | <input type="checkbox"/> 75. Schlüssel (Anzahl) _____ |

Korridor

Beim Einzug frisch gestrichen: Wände Holzwerk Bodenbelag: neu

- | | | | |
|------------------------------------|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 76. Boden | <input type="checkbox"/> 78. Decke | <input type="checkbox"/> 80. Türen | <input type="checkbox"/> 82. Wandschränke |
| <input type="checkbox"/> 77. Wände | <input type="checkbox"/> 79. Eingangstüre | <input type="checkbox"/> 81. Fenster | <input type="checkbox"/> 83. Schlüssel (Anzahl) _____ |

Wohnzimmer

Beim Einzug frisch gestrichen: Wände Holzwerk Bodenbelag: neu

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 84. Boden | <input type="checkbox"/> 90. Fenster DV/IV | <input type="checkbox"/> 96. TV-/Telefonanschluss | <input type="checkbox"/> 102. _____ |
| <input type="checkbox"/> 85. Wände | <input type="checkbox"/> 91. Simse | <input type="checkbox"/> 97. Heizkörper/-ventil | <input type="checkbox"/> 103. _____ |
| <input type="checkbox"/> 86. Decke | <input type="checkbox"/> 92. Vorhangebrett | <input type="checkbox"/> 98. Wandschränke | <input type="checkbox"/> 104. _____ |
| <input type="checkbox"/> 87. Türe | <input type="checkbox"/> 93. Rollläden | <input type="checkbox"/> 99. Balkon/Sitzplatz | <input type="checkbox"/> 105. _____ |
| <input type="checkbox"/> 88. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> 94. Gurten/Kurbel | <input type="checkbox"/> 100. Sonnenstoren | <input type="checkbox"/> 106. _____ |
| <input type="checkbox"/> 89. Fenstertüren | <input type="checkbox"/> 95. Elektr./Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> 101. Gurten/Kurbeln | <input type="checkbox"/> 107. Schlüssel (Anzahl) _____ |

Schlafzimmer

Beim Einzug frisch gestrichen: Wände Holzwerk Bodenbelag: neu

- | | | | |
|-------------------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 108. Boden | <input type="checkbox"/> 112. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> 116. Rollläden | <input type="checkbox"/> 120. Heizkörper/-ventil |
| <input type="checkbox"/> 109. Wände | <input type="checkbox"/> 113. Fenstertüren | <input type="checkbox"/> 117. Gurten/Kurbeln | <input type="checkbox"/> 121. _____ |
| <input type="checkbox"/> 110. Decke | <input type="checkbox"/> 114. Fenster DV/IV | <input type="checkbox"/> 118. Elektr./Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> 122. _____ |
| <input type="checkbox"/> 111. Türe | <input type="checkbox"/> 115. Simse | <input type="checkbox"/> 119. Wandschränke | <input type="checkbox"/> 123. Schlüssel (Anzahl) _____ |

_____Zimmer

Beim Einzug frisch gestrichen: Wände Holzwerk Bodenbelag: neu

- | | | | |
|-------------------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 124. Boden | <input type="checkbox"/> 128. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> 132. Rollläden | <input type="checkbox"/> 136. Heizkörper/-ventil |
| <input type="checkbox"/> 125. Wände | <input type="checkbox"/> 129. Fenstertüren | <input type="checkbox"/> 133. Gurten/Kurbeln | <input type="checkbox"/> 137. _____ |
| <input type="checkbox"/> 126. Decke | <input type="checkbox"/> 130. Fenster DV/IV | <input type="checkbox"/> 134. Elektr./Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> 138. _____ |
| <input type="checkbox"/> 127. Türe | <input type="checkbox"/> 131. Simse | <input type="checkbox"/> 135. Wandschränke | <input type="checkbox"/> 139. Schlüssel (Anzahl) _____ |

_____Zimmer

Beim Einzug frisch gestrichen: Wände Holzwerk Bodenbelag: neu

- | | | | |
|-------------------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 124. Boden | <input type="checkbox"/> 128. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> 132. Rollläden | <input type="checkbox"/> 136. Heizkörper/-ventil |
| <input type="checkbox"/> 125. Wände | <input type="checkbox"/> 129. Fenstertüren | <input type="checkbox"/> 133. Gurten/Kurbeln | <input type="checkbox"/> 137. _____ |
| <input type="checkbox"/> 126. Decke | <input type="checkbox"/> 130. Fenster DV/IV | <input type="checkbox"/> 134. Elektr./Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> 138. _____ |
| <input type="checkbox"/> 127. Türe | <input type="checkbox"/> 131. Simse | <input type="checkbox"/> 135. Wandschränke | <input type="checkbox"/> 139. Schlüssel (Anzahl) _____ |

_____Zimmer

Beim Einzug frisch gestrichen: Wände Holzwerk Bodenbelag: neu

- | | | | |
|-------------------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 124. Boden | <input type="checkbox"/> 128. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> 132. Rollläden | <input type="checkbox"/> 136. Heizkörper/-ventil |
| <input type="checkbox"/> 125. Wände | <input type="checkbox"/> 129. Fenstertüren | <input type="checkbox"/> 133. Gurten/Kurbeln | <input type="checkbox"/> 137. _____ |
| <input type="checkbox"/> 126. Decke | <input type="checkbox"/> 130. Fenster DV/IV | <input type="checkbox"/> 134. Elektr./Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> 138. _____ |
| <input type="checkbox"/> 127. Türe | <input type="checkbox"/> 131. Simse | <input type="checkbox"/> 135. Wandschränke | <input type="checkbox"/> 139. Schlüssel (Anzahl) _____ |

Bastelraum

Beim Einzug frisch gestrichen: Wände Holzwerk Bodenbelag: neu

- | | | | |
|-------------------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 172. Boden | <input type="checkbox"/> 176. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> 180. Gurten/Kurbeln | <input type="checkbox"/> 184. _____ |
| <input type="checkbox"/> 173. Wände | <input type="checkbox"/> 177. Fenster DV/IV | <input type="checkbox"/> 181. Elektr./Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> 185. _____ |
| <input type="checkbox"/> 174. Decke | <input type="checkbox"/> 178. Simse | <input type="checkbox"/> 182. Wandschränke | <input type="checkbox"/> 186. _____ |
| <input type="checkbox"/> 175. Türe | <input type="checkbox"/> 179. Rollläden | <input type="checkbox"/> 183. Heizkörper/-ventil | <input type="checkbox"/> 187. Schlüssel (Anzahl) _____ |

Waschküche

Beim Einzug frisch gestrichen: Wände Holzwerk Bodenbelag: neu

- | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> 188. Boden | <input type="checkbox"/> 190. Decke | <input type="checkbox"/> 192. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> 194. Lüftung |
| <input type="checkbox"/> 189. Wände | <input type="checkbox"/> 191. Türe | <input type="checkbox"/> 193. Fenster | <input type="checkbox"/> 195. Schlüssel (Anzahl) _____ |

Diverses

Balkon

196. Sonnenstoren
 197. Gurten

Keller

198. Hurde
 199. Fenster
 200. Schlüssel (Anzahl) _____

Garage/Abstellplatz

201. _____
 202. Schlüssel (Anzahl) _____

Estrich

203. _____
 204. _____
 205. Schlüssel (Anzahl) _____

Brief-/Milchkasten

206. Schlüssel (Anzahl) _____

Beleuchtungskörper

207. Küche
 208. Bad/Dusche/WC
 209. Separates WC
 210. Korridor

Übrige Schlüssel

211. Haustür (Anzahl) _____
 212. Wohn.-Tür (Anzahl) _____

Weiteres

213. _____
 214. _____
 215. _____

Weitere Bemerkungen

Die **Heiz- und Nebenkostenabrechnung** wird bis _____ erstellt.

Die Unterzeichnenden bestätigen, dass die obenstehenden Schäden, Mängel und fehlenden Gegenstände richtig protokolliert sind:

Ort/Datum:

VermieterIn, VerwalterIn:

Mieter/Mieterin:

Experte/Expertin:

Mängelbehebung beim Ein- und Auszug

Beim Einzug: **Die Vermieterschaft verpflichtet sich, die nachfolgenden Mängel bis zum festgehaltenen Datum zu beheben.**

Beim Auszug: **Die ausziehende Mieterschaft ist für die untenstehend festgehaltenen Mängel entschädigungspflichtig.**

Achtung: Die untenstehende **unterschriftliche Zustimmung** zur Übernahme der Kosten für die Instandstellungsarbeiten soll nur unterzeichnet werden, wenn die Kostenübernahme unzweifelhaft ist. Bei grösseren Aufwendungen kann der Vorbehalt eines Kostenvoranschlags angebracht werden. Sollen die Kosten von einer Haftpflichtversicherung übernommen werden, ist deren Zustimmung vorausgesetzt. Die Instandstellungsarbeiten werden nach den entsprechenden Angaben in der Tabelle von der Mieterschaft oder von der Vermieterschaft veranlasst.

Pos. Nr.	Mängelbehebung durch:		Bis zum: (Datum)	Bemerkungen: (Kosten in Fr., Vorbehalte, Kostenvoranschlag usw.)
	MieterIn	VermieterIn		
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____

Ort/Datum:

VermieterIn, VerwalterIn:

Mieter/Mieterin:

Experte/Expertin:
