

Allgemeines Abnahmeprotokoll



#Ihr Lieblingmakler

Einzug | Auszug

Bitte zutreffendes unterstreichen

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 _____
 Warmw. _____ Heizöl _____

Neue(r) Mieter(in): _____

| Pos. | | i. O. | norm. Abnütz. | KA %/Fr. | Pos. | | i. O. | norm. Abnütz. | KA %/Fr. |
|----------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|-----------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|
| Küche | | | | | Sep. WC/Dusche | | | | |
| 1. | Boden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 35. | Abluftgitter/Ventilator | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2. | Wände | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 36. | Türe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3. | Decke | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 37. | Schloss/Schlüssel (Anz.: _____) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4. | Schränke | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 38. | Heizkörper | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5. | Plättli | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 39. | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6. | Türe(n) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 40. | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 7. | Schloss/Schlüssel (Anz.: _____) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 41. | Boden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 8. | Fenster | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 42. | Wände | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 9. | Rolläden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 43. | Decke | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 10. | Heizkörper/Ventil | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 44. | Plättli | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 11. | Herd | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 45. | Fenster | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 12. | Backofen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 46. | Bade-/Duschwanne | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 13. | - Zubehör | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 47. | Brauseschlauch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 14. | Abzugshaube | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 48. | Batterie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 15. | Schüttstein | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 49. | WC-Schüssel/Spühlkasten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 16. | Batterie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 50. | Waschbecken | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 17. | Kühlschr./Tiefkühler | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 51. | Seifenschale/Zahngläser | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 18. | Geschirrspüler | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 52. | Spiegel-(Schrank) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 19. | Kehrichtbehälter | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 53. | Abluftgitter/Ventilator | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 20. | Elektr. Installationen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 54. | Türe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 21. | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 55. | Schloss/Schlüssel (Anz.: _____) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 22. | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 56. | Heizkörper | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Bad/Dusche/WC | | | | | 57. | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 23. | Boden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 58. | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 24. | Wände | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Korridor | | | | |
| 25. | Decke | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 59. | Boden/-belag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 26. | Plättli | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 60. | Wände | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 27. | Fenster | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 61. | Decke | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 28. | Bade-/Duschwanne | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 62. | Eingangstüre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 29. | Brauseschlauch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 63. | Schloss/Schlüssel (Anz.: _____) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 30. | Batterie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 64. | weitere Türen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 31. | WC-Schüssel/Spühlkasten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 65. | Schränke | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 32. | Waschbecken | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 66. | Elektr. Installationen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 33. | Seifenschale/Zahngläser | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 67. | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 34. | Spiegel-(Schrank) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 68. | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

.....
Visum Verwalter / Vermieter

.....
Visum Mieter/in

.....
Visum Experte/in

| Pos. | i. O. | norm. Abnütz. | KA %/Fr. | Pos. | i. O. | norm. Abnütz. | KA %/Fr. |
|--|--------------------------|--------------------------|----------|--|--------------------------|--------------------------|----------|
| Wohnzimmer | | | | Zimmer | | | |
| 69. Boden/-belag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 111. Boden/-belag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 70. Wände | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 112. Wände | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 71. Decke | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 113. Decke | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 72. Elektr. Installationen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 114. Elektr. Installationen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 73. Fenster | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 115. Fenster | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 74. Roll-/Läden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 116. Roll-/Läden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 75. - Gurten/Kurbel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 117. - Gurten/Kurbel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 76. Türe(n) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 118. Türe(n) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 77. Schloss/Schlüssel (Anz.: <input type="checkbox"/>) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 119. Schloss/Schlüssel (Anz.: <input type="checkbox"/>) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 78. Heizkörper/Ventil | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 120. Heizkörper/Ventil | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 79. Schränke | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 121. Schränke | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 80. Simse / Vorhangbrett | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 122. Simse / Vorhangbrett | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 81. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 123. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 82. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 124. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Zimmer | | | | Zimmer | | | |
| 83. Boden/-belag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 125. Boden/-belag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 84. Wände | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 126. Wände | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 85. Decke | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 127. Decke | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 86. Elektr. Installationen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 128. Elektr. Installationen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 87. Fenster | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 129. Fenster | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 88. Roll-/Läden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 130. Roll-/Läden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 89. - Gurten/Kurbel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 131. - Gurten/Kurbel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 90. Türe(n) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 132. Türe(n) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 91. Schloss/Schlüssel (Anz.: <input type="checkbox"/>) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 133. Schloss/Schlüssel (Anz.: <input type="checkbox"/>) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 92. Heizkörper/Ventil | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 134. Heizkörper/Ventil | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 93. Schränke | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 135. Schränke | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 94. Simse / Vorhangbrett | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 136. Simse / Vorhangbrett | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 95. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 137. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 96. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 138. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Zimmer | | | | Balkon / Gartensitzplatz | | | |
| 97. Boden/-belag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 139. Boden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 98. Wände | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 140. Sonnenstoren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 99. Decke | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 141. Gurten/Kurbel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 100. Elektr. Installationen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 142. Gartenanlage (Rasen, ect.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 101. Fenster | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Keller/Estrich | | | |
| 102. Roll-/Läden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 143. Fenster | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 103. - Gurten/Kurbel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 144. Hurde | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 104. Türe(n) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 145. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 105. Schloss/Schlüssel (Anz.: <input type="checkbox"/>) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 146. Schloss/Schlüssel (Anz.: <input type="checkbox"/>) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 106. Heizkörper/Ventil | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | weiteres | | | |
| 107. Schränke | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 147. Briefkasten (Schlüssel: <input type="checkbox"/>) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 108. Simse / Vorhangbrett | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 148. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 109. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 149. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 110. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 150. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Bemerkungen:

Ort/Datum

Die/der Vermieter(in)/Verwalter(in):

Die/der Mieter(in):

Die/der Experte/Expertin:

Anhang zum Wohnungsabnahmeprotokoll

Folgende Bemerkungen sind integrierender Bestandteil des Wohnungsabnahmeprotokolls vom

Mietobjekt/Stockwerk:

Ein- bzw. ausziehende(r) Mieter(in):

Übernahme von Gegenständen des Vermieters / 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:

Beim Auszug: Der bisherige Mieter übernimmt die Kosten für die Wiederherstellung bzw. den Ersatz der Sache bis zu dem in der Spalte KA (Kostenanteil) festgehaltenen Betrag oder den entsprechenden %-Anteil. Er ermächtigt den Vermieter/Verwalter, die notwendigen Instandstellungsarbeiten zu veranlassen. Diese Übernahmeerklärung gilt nicht als Schuldanererkennung.

Beim Einzug: Der neue Mieter bestätigt, das Mietobjekt - ausser den obenstehenden Mängeln - in ordnungsgemäsem Zustand übernommen zu haben.

.....
Ort/Datum

.....
Die/der Vermieter(in)/Verwalter(in):

.....
Die/der Mieter(in):

.....
Die/der Experte/Expertin: