

Kontakt

Name der/des Mieter(s): _____

Besichtigte Wohnung, Adresse: _____

Vor dem Einzug Vor dem Auszug Bei der Besichtigung der Wohnung am _____ wurden keine folgende Mängel festgestellt

	In Ordnung	Mängel	Bemerkungen
Diele/Flur	<input type="checkbox"/> ja		
Küche	<input type="checkbox"/> ja		
Bad/WC	<input type="checkbox"/> ja		
Wohnzimmer	<input type="checkbox"/> ja		
Balkon	<input type="checkbox"/> ja		
Schlafzimmer	<input type="checkbox"/> ja		
Kinderzimmer	<input type="checkbox"/> ja		
Keller	<input type="checkbox"/> ja		
Weitere Räume	<input type="checkbox"/> ja		
Garage	<input type="checkbox"/> ja		