

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) _____ |

Astra Services

Winterthurerstrasse 460, 8051 Zürich

Tel: +41 44 535 17 18

Mobile: +41 78 674 22 06



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) _____ |

Astra Services
Winterthurerstrasse 460, 8051 Zürich
Tel: +41 44 535 17 18
Mobile: +41 78 674 22 06



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:

Astra Services
 Winterthurerstrasse 460, 8051 Zürich
 Tel: +41 44 535 17 18
 Mobile: +41 78 674 22 06



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"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____

Ort/Datum: _____ VermieterIn, VerwalterIn: _____ Mieter/Mieterin: _____ Experte/Expertin: _____